República Dominicana

Encuesta Experimental de Demografía y Salud 1999



Centro de Estudios Sociales y Demográficos (CESDEM)

Agencia para el Desarrollo Internacional, USAID
República Dominicana



Programa de Encuestas de Demografía y Salud (DHS+)
Macro International Inc.

REPÚBLICA DOMINICANA

Encuesta Experimental de Demografía y Salud

1999

Centro de Estudios Sociales y Demográficos, CESDEM
Santo Domingo, República Dominicana

Agencia para el Desarrollo Internacional, USAID
Santo Domingo, República Dominicana

Programa de Encuestas de Demografía y Salud (*DHS*+)/Macro International, Inc.
Calverton, Maryland

Septiembre 2001

El programa de Encuestas de Demografía y Salud (actualmente conocido como programa Measure/*DHS*+), proporciona asistencia a instituciones gubernamentales y privadas en la planeación y ejecución de encuestas nacionales sobre salud materno-infantil en países en vías de desarrollo. Con financiamiento proveniente de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), el programa *Measure/DHS*+ es implementado por Macro International Inc., con sede en Maryland, USA. Los objetivos de este programa son a) proporcionar bases de datos y análisis a los organismos ejecutivos en el campo de la población para facilitar la consideración de alternativas y la toma de decisiones bien informadas; b) expandir la base internacional de datos en los campos de población y salud materno-infantil; c) aportar avances en la metodología de encuestas por muestreo; y d) consolidar la capacidad técnica y los recursos para la realización de encuestas demográficas complejas en los países participantes. Para información adicional sobre el programa *Measure/DHS*+ favor dirigirse a:

Measure/*DHS*+, Macro International Inc. (ORC Macro)
11785 Beltsville Drive
Calverton, Maryland 20705 USA
Teléfono: (301) 572-0200
Telefax: (301) 572-0999

En este informe se presentan los resultados de una encuesta experimental de demografía y salud realizada en la República Dominicana en 1999. Inicialmente el proyecto fue concebido como una prueba piloto de los nuevos cuestionarios modelos para el programa Measure/DHS+ pero Macro y USAID/Santo Domingo convinieron convertir la prueba piloto en una pequeña encuesta de demografía y salud, ampliando la cobertura y representatividad de la prueba piloto a nivel nacional. Para información adicional sobre la encuesta favor dirigirse a:

Centro de Estudios Sociales y Demográficos, CESDEM
Avenida Bolívar 911 (Interior 187), Apartamento 602, La Julia
Apartado Postal 4279
Santo Domingo, República Dominicana
Teléfonos: (809) 472-0701/381-0181/472-0653
Telefax:: (809) 549-6003
Correo electrónico: cesdem@codetel.net.do

Impresión:
Editorial Gente,
Calle 16 esquina 12 No. 7,
Urbanización Arismar,
Los Frailes, Km. 10 1/2,
Autopista Las Américas,
Santo Domingo,
República Dominicana
Teléfono y fax: 598-7393

PERSONAL DE LA ENCUESTA

DIRECCIÓN DE LA ENCUESTA

Maritza Molina Achécar, Directora
Grisel Lerebours, Asistente

TRABAJO DE CAMPO

Bentura María Féliz
Briseida Santana

MUESTREO

Alfredo Aliaga, Encargado de Muestreo
José Aníbal Batista, Asistente

SUPERVISORAS(ES)

Eunice Puello, Sonia Báez, Sonia Crucel
Manuel Meléndez, José Montaño
José Durán

ENTREVISTADORAS(ES)

Wendy Domínguez, Arelis Gil, Nurys Deschamps, Teresita Hilario, Loida Pérez, Lucrecia Hernández, Jacquelín Rodríguez, Ennys Peralta, Geovanny Moreno, Madel Castillo, María Rosario, Juana Julia Betances, Mercedes Medina, Luis Genao, Héctor Suncar, Arismendy Díaz Féliz, Guilliani Yasir Heredia, Luis Toribio, Modesto Amézquita, Juan Francisco Rosario, Julio Jiménez, Cornelio Nolasco, Miguel R. Rodríguez, Amable Matos

SUPERVISOR DE CARTOGRAFÍA

José Aníbal Batista

ACTUALIZADORES DE CARTOGRAFÍA

José Dolores, Amable Matos, Modesto Amézquita, Cornelio Nolasco, Eliezín Herrera, Fulvio Batista, Julio Jiménez, Jose Montaño, Luis Toribio

ELABORACION DEL INFORME

Maritza Molina Achécar
Luis H. Ochoa

ASISTENCIA TÉCNICA MACRO INTERNATIONAL

Martin Vaessen
Shea Rutstein
Luis H. Ochoa
Alfredo Aliaga
Guillermo Rojas
Ladys Ortiz
Han Raggers

CONTENIDO

Página

LISTA DE CUADROS

Página

LISTA DE GRÁFICOS

PRESENTACIÓN

El Centro de Estudios Sociales y Demográficos (CESDEM) presenta a la comunidad nacional los resultados de la Encuesta Experimental de Demografía y Salud (**EDESA 99**), realizada con los auspicios de Macro Internacional y la Misión Local de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID).

Diseñada originalmente como una prueba piloto de los nuevos cuestionarios para la cuarta ronda del programa mundial de Encuestas de Demografía y Salud (Measure/*DHS*+), a solicitud de Misión local de la USAID, la encuesta se convirtió en un estudio representativo de la realidad dominicana al ampliar la muestra con un diseño de cobertura nacional.

Un aspecto importante del estudio radica en la selección de la República Dominicana como país modelo para probar los nuevos módulos de cuestionarios relativos a la condición y estatus de la mujer, HIV/SIDA y ETS, violencia doméstica y gastos en salud, con el propósito de verificar la adaptabilidad del lenguaje, la comprensión y aceptación de las preguntas, para proveer al programa *DHS*+ de un instrumento estadístico de resultados confiables y seguros.

La **EDESA 99** adquiere mayor relevancia por ser la última investigación realizada en el siglo pasado sobre aspectos demográficos, salud materno infantil, gastos en salud, planificación familiar, condición de la mujer, abuso verbal y físico hacia la mujer y HIV/SIDA en la población dominicana.

A pesar de su modesto tamaño, esta encuesta constituye también una base de datos comparable con investigaciones anteriores y un punto de partida para posteriores estudios del perfil demográfico y de salud del nuevo siglo, poniendo a disposición de las instituciones públicas y privadas los conocimientos y datos necesarios para la elaboración de los planes, proyectos y programas de desarrollo social dirigidos a favorecer a la familia dominicana.

El CESDEM hace pública la gratitud que siente por la confianza que depositaron Macro Internacional y la Misión de la USAID en la República Dominicana, al seleccionarlo para realizar todo el proceso de la investigación.

Sin embargo, la satisfacción se concretiza en la entrega de este informe final a la sociedad dominicana con el convencimiento de que los datos y cifras expuestos servirán para coadyuvar en las acciones, públicas y privadas, encaminadas a alcanzar un desarrollo sostenible y sustentable de la sociedad y de la población dominicana.

El Centro de Estudios Sociales y Demográficos deja constancia de su reconocimiento al Señor Martin Vaessen, Director del Proyecto de Encuestas Demográficas y de Salud, a Luis H. Ochoa, Alfredo Aliaga, Shea Rutstein, Guillermo Rojas, Ladys Ortiz y Han Raggers, funcionarios de Macro Internacional, por los valiosos aportes y efectiva colaboración durante el proceso de diseño y ejecución de la encuesta.

Nuestro agradecimiento también es extensivo a las señoras Linda Lakenau y Marina Taveras de USAID/República Dominicana por todo el apoyo local recibido para materializar tan importante estudio.

El éxito de la Encuesta Experimental de Demografía y Salud (**EDESA 99**) fue posible gracias al personal que trabajó directamente en su elaboración: coordinadoras de trabajo de campo, asistentes, supervisoras(es), encuestadoras(es), choferes, cartógrafos, digitadores y secretarias, equipo multidisciplinario que hizo posible convertir las preguntas y las respuestas en información confiable, oportuna y de estimable valor para la compresión de las variables demográficas y de salud en el país.

Maritza Molina Achécar
Directora Ejecutiva

RESUMEN GENERAL

En el segundo semestre del año 1999, el Centro de Estudios Sociales y Demográficos (CESDEM) realizó el trabajo de campo de la Encuesta Experimental de Demografía y Salud (**EDESA 99**), con el objetivo de validar los nuevos módulos que serán incluídos en el Programa Internacional de Encuestas de Demografía y Salud, coordinado por Macro International. A solicitud de la Misión local de la USAID se amplió la muestra para tener una encuesta con representatividad a nivel nacional.

En esta investigación se utilizaron cuatro cuestionarios: un cuestionario de hogar, un cuestionario individual para mujeres de 15 a 49 años de edad y sus hijos menores de cinco años, un cuestionario a hombres entre 15 y 59 años y un cuestionario de gastos en salud. En total se obtuvo información para 1,381 hogares, 1,286 mujeres y 1,112 hombres. Los resultados que se incluyen en este informe se refieren básicamente a las entrevistas a hogares y mujeres, si bien en algunos casos se incluyen los resultados de la encuesta a hombres.

Características Generales de los Hogares y la Población

- El 91 por ciento de los hogares cuenta con el servicio de alumbrado eléctrico, la mitad posee inodoro de arrastre y el 41 por ciento utiliza agua embotellada para tomar.
- El 77 de los hogares posee televisor, el 71 por ciento tiene radio y el 64 por ciento refrigerador. Asimismo, el 33 por ciento posee teléfono, 21 por ciento motocicleta y el 18 por ciento carro particular.
- Una tercera parte de los hogares está encabezado por mujeres. El tamaño promedio del hogar es 4.2 personas.
- Una de cada diez personas mayores de seis años no alcanzó ningún nivel de educación.
- El 94 por ciento de los niños y niñas de 6 a 15 años asiste a un centro de enseñanza regular.
- Cerca de la mitad de las mujeres entre 15 y 49 años tiene educación primaria y sólo un tercio logró algún grado de educación secundaria.

Fecundidad e Intenciones Reproductivas

- La fecundidad continúa bajando en la República Dominicana (2.9 hijos por mujer en comparación con 3.2 según la estimación proveniente de la **ENDESA 96**). El 21 por ciento de las adolescentes de 15-19 años ha iniciado la procreación.
- El potencial de disminución de la fecundidad, definida como la brecha entre la fecundidad deseada (2.3 hijos) y la observada (2.9 hijos) es de 0.6 hijos.
- El 61 por ciento de las mujeres en unión no desea más hijos, bien por haber optado ya por la esterilización (44 por ciento) o porque ya no quiere tener hijos (17 por ciento).
- El promedio ideal de hijos declarado por las mujeres es tres y entre los hombres es cuatro hijos.

Planificación Familiar

- El 89 por ciento de las mujeres casadas o unidas ha usado en alguna ocasión un método anticonceptivo y el 69 por ciento estaba usando anticonceptivos al momento de la encuesta. El 65 por ciento utiliza métodos modernos.
- El sector privado provee el 60 por ciento de los métodos anticonceptivos.

- El 12 por ciento de las mujeres dominicanas en unión conyugal tiene necesidad insatisfecha de planificación familiar, 7 por ciento para espaciar y 5 porciento para limitar su descendencia.

Salud Materno-Infantil

- El 99 por ciento de los niños nacidos en los cinco años anteriores a la encuesta tuvo asistencia prenatal por un médico.

  El 97 por ciento de los partos fue atendido en instituciones de salud.

- Sólo el 35 por ciento de los niños de 12-23 meses de edad estaba completamente inmunizado. Este bajo nivel es el resultado del incumplimiento en los niveles de aplicación de las terceras dosis de DPT y polio.

- El 27 por ciento de los niños menores de cinco años tuvo algún problema de vía respiratoria en las dos semanas anteriores a la encuesta. El 16 por ciento tuvo un episodio de diarrea.

- El 95 por ciento de los niños ha sido lactado. El 64 por ciento empezó a lactar durante la primera hora de nacidos.

- El 44 por ciento de los nacimientos en los últimos cinco años se encuentra en alguna categoría de riesgo elevado de mortalidad por haber sido concebidos con intervalos cortos, por madres muy jóvenes o mayores de 34 años, o con 3 o más hijos.

Conocimiento sobre el SIDA y Formas de Protección

- Debido a las campañas que se han venido difundiendo hace algún tiempo por la radio y la televisión dominicanas, prácticamente la totalidad de las personas entrevistadas conoce o ha oído hablar del SIDA; sin embargo, esto no garantiza que los contenidos de las campañas le llegue con claridad a toda la gente. Todavía existe un grupo importante que desconoce las formas que se pueden utilizar para prevenir el contagio.

- A nivel general, un 10 por ciento de las mujeres manifestó abiertamente que no sabe qué hacer para prevenir el contagio de la enfermedad y un 22 por ciento no sabe si se puede evitar.

Violencia Contra la Mujer

- En los últimos años, el Estado dominicano está haciendo esfuerzos adicionales para tratar de frenar el problema de violencia dentro de la familia. Además de promulgar la Ley 24-97, se han creado instituciones de defensa legal. A nivel general, una de cada tres mujeres reportó haber recibido algún tipo de agresión por parte de su marido u otra persona, aumentando a una de cada dos entre las mujeres divorciadas.

- El 29 por ciento de las mujeres en estado conyugal fue víctima de algún tipo de violencia física por parte de su marido actual. Además, el 10 por ciento sufrió violencia sexual y 23 por ciento reportó violencia emocional.

- El 27 por ciento sufrió maltrato físico o sexual antes del primer año de matrimonio.

- Como consecuencia de los maltratos recibidos, el 11 por ciento de las mujeres reportó haber agredido a su esposo o compañero.

INTRODUCCIÓN 1

La Encuesta Experimental de Demografía y Salud (**EDESA 99**) fue realizada por el Centro de Estudios Sociales y Demográficos (CESDEM), en el segundo semestre de 1999. Su principal objetivo fue validar los nuevos módulos relativos a la condición de la mujer, HIV/SIDA y ETS, violencia intrafamiliar y gastos en salud que se aplicarán en la cuarta ronda del Programa Mundial de Encuestas Demográficas y de Salud (DHS) -ahora conocido como Measure/*DHS*+ - implementado por Macro International Inc., bajo convenio con la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID).

Esta investigación es la cuarta de una serie de encuestas que desde 1986 se han venido implementando en el país para estudiar los diferenciales y tendencias de la fecundidad, la salud materno infantil, la mortalidad infantil, la práctica anticonceptiva, la nutrición y los conocimientos y actitudes sobre enfermedades de transmisión sexual y SIDA. En esta oportunidad se enriquece con la incorporación de aspectos poco investigados en el país.

Su exitosa realización no hubiera sido posible sin el aporte económico de la Misión Local de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID) que aportó los fondos necesarios para ampliar la muestra, elaborar el informe final y diseminar los resultados.

1.26 Diseño de la Muestra

La **EDESA 99** fue implementada en todo el territorio nacional. La muestra fue diseñada con el objetivo de tener alrededor de 1,200 entrevistas completas tanto de mujeres de 15-49 años como de hombres de 15 -59 años, seleccionadas(os) de aproximadamente 1,600 hogares. La muestra de la **EDESA 99** es una submuestra de 79 conglomerados del total de 425 que fueron seleccionados para la **ENDESA 96**. Los 79 conglomerados seleccionados están distribuidos en todas las provincias del país. Después de seleccionados, se hizo un recuento completo de viviendas particulares en cada uno de ellos, mediante una actualización en el terreno. Finalmente, de la lista actualizada de viviendas de cada uno de los 79 conglomerados se seleccionó, en forma aleatoria, un número fijo de 20 viviendas particulares.

1.2 Entrenamiento del Personal de Campo

Se llevó a cabo un programa de entrenamiento durante dos semanas, facilitado por el personal de Macro International y el CESDEM. En las sesiones de entrenamiento se proporcionaron las instrucciones para el correcto llenado de los cuestionarios, se verificó el flujo de las informaciones y se discutieron cada una de las preguntas. Los cambios generados en el proceso fueron gradualmente incorporados a los cuestionarios.

Durante el entrenamiento se realizaron prácticas en pareja y colectivas, se hicieron entrevistas simuladas y se entrevistaron a personas particulares a quienes se les aplicaban los diferentes cuestionarios. Durante tres días se realizaron prácticas de campo con discusiones de grupo, donde se compartían los comentarios, inquietudes e impresiones, tanto de los entrevistadores como las reacciones de las(os) entrevistadas(os). Se profundizó sobre las preguntas y secciones nuevas, dando como resultado cambios en la redacción de algunas de ellas.

1.3 Organización del Trabajo de Campo

El trabajo de campo se realizó en dos etapas: la primera, ejecutada del 31 de agosto al 25 de septiembre de 1999, donde se recolectaron las informaciones del cuestionario de hogar y el individual de mujeres; en la segunda etapa, efectuada entre el 11 de noviembre y el 6 de diciembre, se procedió al levantamiento de los datos del cuestionario individual de hombres y de gastos en salud.

En cada etapa se conformaron tres equipos de trabajo, los cuales estaban integrados por cuatro entrevistadoras(es) y una supervisora. Para seguimiento, observación y retroalimetación se les asignó a dos de ellos el acompañamiento de las jefas de campo y al tercero de la asistente de investigación del proyecto.

Durante la primera semana de trabajo, todos los equipos recibieron asignaciones en la zona urbana de Santo Domingo, para facilitar el seguimiento y las visitas por personal de la oficina y funcionarios de Macro International, así como para tener sesiones de intercambio de impresiones. Fruto de ello se levantó un amplio registro de las dificultades que se presentaron en la formulación de preguntas específicas.

Concluido el levantamiento en Santo Domingo, un equipo se trasladó al Sur del país, otro al Norte y el tercero al Este. Al final de cada semana de trabajo se organizaba una reunión entre el equipo de supervisoras, jefas de campo y la dirección de la encuesta. En varias de estas reuniones participó el personal de Macro International.

Durante el levantamiento se realizaron acompañamientos con fines de observación, tanto por las supervisoras, las jefas de campo, la directora de la encuesta y un funcionario de Macro International. También se realizaron grabaciones de 15 entrevistas y se realizaron reentrevistas utilizando una guía estructurada para tales fines. Durante las mismas, las(os) entrevistadas(os) tuvieron la oportunidad de comentar sus impresiones sobre los cuestionarios y su reacción sobre preguntas específicas.

Después de terminada la entrevista se le entregaba a cada mujer, un juego de folletos informativos sobre ayuda a las mujeres maltratadas, cedido por la Secretaría de Estado de la Mujer.

1.4 Rendimiento de la Muestra

En el Cuadro 1.1 se presentan las tasas de respuesta por zona. De los 1,633 hogares seleccionados, casi el 13 por ciento no estaba disponible por hallarse la vivienda desocupada, no encontrarse miembros en el hogar, cambios de uso u otras razones. De los hogares disponibles, en el 97 por ciento se pudo lograr la entrevista. Asimismo, de 1,429 mujeres elegibles encontradas en los hogares, se completaron cuestionarios para 1,286 de ellas, para una tasa de respuesta del 90 por ciento. La tasa de respuesta para las entrevistas de hombres fue apenas del 65.7 por ciento: de 1,695 hombres elegibles para aplicarles el cuestionario individual se entrevistaron 1,112. Esta baja cobertura se debió a que la entrevista se aplicó casi dos meses después de haber sido listados en el cuestionario de hogar.

Cuadro 1.1 Resultados de las entrevistas

Número de entrevistas de hogares y de mujeres y tasas de respuesta según Zona de residencia, República Dominicana 1999

Entrevistas	Residencia: Zona urbana	Zona rural	Total
Hogares			
Hogares en muestra	898	735	1,633
Hogares encontrados	774	650	1,424
Hogares entrevistados	738	643	1,381
Hogares tasa de respuesta	95.3	98.9	97.0
Mujeres			
Mujeres elegibles	846	583	1,429
Mujeres entrevistadas	753	533	1,286
Mujeres tasa de respuesta	89	91.4	90.0

Nota: El cuadro está basado en la población de facto, es decir, incluye los residentes habituales y no habituales.

CARACTERÍSTICAS DE LOS HOGARES Y LAS MUJERES 2

En todas las viviendas de la muestra seleccionada para la **EDESA 99** se aplicó el cuestionario del hogar en el cual se registraron las características más importantes de cada uno de los miembros del hogar: relación de parentesco con el jefe del hogar, si la residencia del miembro es de jure o de facto (de hecho o de derecho), sexo, edad, actividad económica, educación, asistencia a centros regulares de enseñanza, supervivencia y residencia de los padres y datos de la vivienda y el hogar. Esa información está disponible para todos los hogares de la muestra total. Los datos que aquí se presentan se refieren fundamentalmente a la residencia de facto, para hacerlos comparables con los que suministran los censos de población que constituyen el marco de referencia obligado para la adecuada interpretación de los cuadros y análisis que se incluyen en este informe.

2.1 Características de la Vivienda y los Hogares

La información recogida en el cuestionario del hogar de la **EDESA 99** permite conocer la disponibilidad de los servicios básicos y bienes de consumo duradero en la vivienda dominicana en 1999.

Disponibilidad de Servicios Básicos

La disponibilidad y acceso a servicios básicos adecuados tales como agua, electricidad y servicio de alcantarillado (sanitario) se encuentra asociada con mejores condiciones de vida de la población y de los niños y las niñas, en particular. Esta información se presenta en el Cuadro 2.1 y Gráfico 2.1.

Gráfico 2.1
Hogares con Conexión a Servicios Básicos y Bienes de Consumo, por Residencia

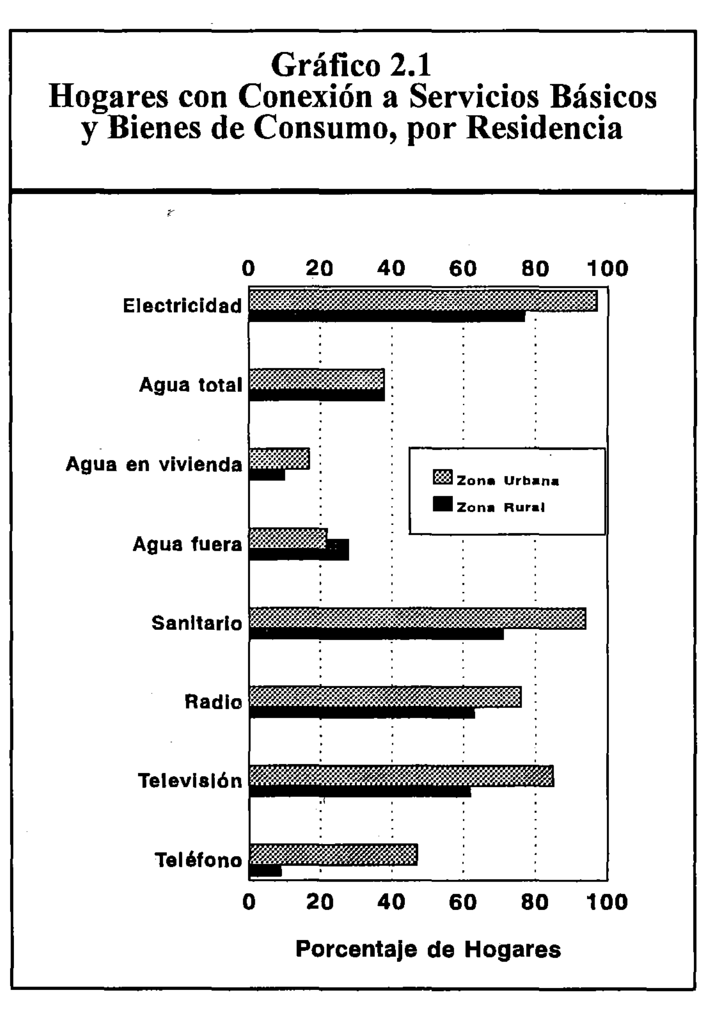


Gráfico 2.1 y Cuadro 2.1

Servicio de electricidad

- A nivel nacional, el servicio de energía eléctrica se encuentra disponible en el 91 por ciento de los hogares. Casi todos los hogares urbanos (99 por ciento) cuentan con el servicio de alumbrado eléctrico, mientras que en la zona rural 23 por ciento de los hogares carecen de este servicio.

Fuente de agua para beber

- La fuente más importante de agua para tomar en el país es el agua embotellada, utilizada por el 41 por ciento de los hogares, principalmente en la zona urbana (55 por ciento). La red pública fuera de la vivienda es la segunda más importante (24 por ciento) y su consumo no es muy diferencial por zona urbana o rural (22 y 28 por ciento respectivamente). En la zona rural, el agua para beber proveniente de ríos, arroyos o manantiales, representa un 11 por ciento.

Servicio sanitario

- Mientras el 67 por ciento de los hogares urbanos tiene inodoros, en la zona rural sólo lo tiene el 17 por ciento . En la zona rural, el principal tipo de servicio sanitario lo constituye la letrina tradicional (54 por ciento) en comparación con el 25 por ciento en la zona urbana. A nivel del país, el 10 por ciento no tiene servicio sanitario (23 por ciento en la zona rural y 3 por ciento en la zona urbana).

Materiales del piso

- El tipo de material predominante en el piso es el cemento: 71 por ciento de los hogares utilizan este material y 23 por ciento utiliza mosaico o granito. El 6 por ciento de los hogares tiene el piso de tierra o arena, predominantemente en la zona rural (15 por ciento).

Tendencias

- Comparado con los datos de la **ENDESA 96**, se observan ligeros cambios en la dotación de determinados servicios. El porcentaje de hogares con acceso a energía eléctrica se incrementó de 84 a 91 por ciento; de igual manera, aumentó el porcentaje de viviendas con inodoro, pasando de 43 a 49 por ciento. Asimismo, se redujo la proporción de hogares que consumen agua para tomar de ríos, manantiales o arroyos, especialmente en la zona rural (de 15 por ciento descendió a 11 por ciento).

Cuadro 2.1 Características de la vivienda y los hogares

Distribución porcentual de hogares por características seleccionadas de la vivienda, según zona de residencia, República Dominicana 1999

Características	Residencia: Zona urbana	Residencia: Zona rural	Total
Tiene electricidad	98.9	76.6	91.0
Fuente agua para beber			
Dentro de la vivienda	16.6	10.4	14.4
Fuera de la vivienda	21.8	27.7	23.9
Llave pública	0.3	1.9	0.9
Pozo abierto fuera de vivienda	0.2	0.0	0.1
Pozo abierto público	0.0	1.8	0.6
Pozo cubierto fuera de vivienda	0.0	0.2	0.1
Pozo cubierto público	0.0	6.1	2.2
Manantial	0.1	4.5	1.6
Rio/Arroyo	0.2	6.3	2.4
Agua lluvia/de aljibe	3.2	22.9	10.2
Camión tanque	0.8	1.0	0.8
Agua embotellada	55.1	16.2	41.3
Otro	1.8	0.9	1.5
Total	100.0	100.0	100.0
Agua dentro de 15 minutos	99.8	87.3	95.4
Clase de servicio sanitario			
Inodoro de arrastre	67.3	16.9	49.4
Letrina tradicional	25.2	54.4	35.6
Letrina ventilada	3.7	5.8	4.4
No tiene servicio	3.3	22.5	10.1
Otro	0.4	0.4	0.4
Total	100.0	100.0	100.0
Material predominante del piso			
Piso de tierra/arena	1.0	14.5	5.8
Tablas de madera	0.0	0.1	0.1
Mosaico/granito/mármol	32.0	5.9	22.8
Cemento	66.6	79.3	71.1
Total	100.0	100.0	100.0
Número de hogares	892	489	1,381

Disponibilidad de Bienes de Consumo Duradero

Además de las características de los hogares analizadas anteriormente como indicadores de los niveles de bienestar en la población, estos niveles también pueden ser medidos según la disponibilidad en los hogares de electrodomésticos, tales como radio, televisor y nevera. El Cuadro 2.2 contiene la distribución de hogares según la disponibilidad de estos bienes y otros más (bicicleta, motocicleta y carro particular).

Cuadro 2.2

Bienes de consumo duradero

- La televisión, la radio y la nevera están disponibles en el 77, 71 y 64 por ciento de los hogares, respectivamente. Uno de cada tres hogares posee teléfono y uno de cada cinco tiene motocicleta. Asimismo, el 18 por ciento tiene carro particular y el 4 por ciento posee bicicleta para transporte.

- Como era de esperar, la carencia de estos bienes es más alta en la zona rural, excepto la motocicleta que alcanza el 29 por ciento y la bicicleta con el 5 por el ciento.

Cuadro 2.2 Bienes de consumo duradero

Porcentaje de hogares con ciertos bienes de consumo duradero por residencia, República Dominicana 1999

Bien de consumo	Zona urbana	Zona rural	Total
Radio	75.8	62.8	71.2
Televisión	84.9	61.9	76.8
Teléfono	47.0	8.6	33.4
Nevera	76.7	40.5	63.9
Bicicleta	3.4	5.4	4.1
Motocicleta	16.9	28.5	21.0
Carro particular	23.0	7.7	17.6
Ninguno de los anteriores	5.4	15.8	9.1
Número de hogares	892	489	1,381

- El 9 por ciento de los hogares no posee ninguno de los bienes señalados, con diferencias importantes según zona de residencia: 5 por ciento en la zona urbana y 16 por ciento en la zona rural.

Tendencias

- Se observan algunas mejorías, en comparación con 1996, en la posesión de la mayoría de los bienes de consumo duradero. La disponibilidad de radio pasó de 65 a 71 por ciento de los hogares, y la de televisor y nevera del 71 y 53 por ciento a 77 y 64 por ciento, respectivamente. Otros bienes que registran un aumento significativo en el período son : el teléfono (de 27 por ciento aumentó a 33 por ciento), el carro particular (pasó del 13 a 18 por ciento) y la motocicleta (del 12 al 21 por ciento).

2.2 Características de la Población

Composición de los Hogares

Información sobre la jefatura de los hogares y la composición de los hogares por número de personas se presenta en el Cuadro 2.3. El cuadro también contiene el tamaño promedio del hogar y el porcentaje de hogares con niños adoptados.

Cuadro 2.3 Composición de los hogares

Distribución porcentuales de los hogares por sexo del jefe, tamaño y composición, según zona de residencia, República Dominicana 1999

Características	Zona urbana	Zona rural	Total
Sexo del jefe del hogar			
Hombre	63.5	73.7	67.2
Mujer	36.5	26.3	32.8
Miembros regulares del hogar			
1	8.5	6.2	7.7
2	12.5	13.2	12.8
3	20.6	17.9	19.7
4	18.7	19.3	18.9
5	17.4	17.6	17.5
6	10.4	12.2	11.0
7	5.8	6.5	6.0
8	3.5	3.2	3.4
9 +	2.3	3.8	2.9
Total	100.0	100.0	100.0
Promedio de miembros	4.1	4.4	4.2
Porcentaje de hogares con niños adoptados	12.5	21.6	15.7

Nota: Niños adoptados son aquellos que no viven con los padres biológicos. Esto incluye los niños huérfanos.

Cuadro 2.3

Jefatura y tamaño del hogar

- En uno de cada tres de los hogares del país, una mujer asume la jefatura de éste, un aumento importante con relación a lo observado en 1996 (27 por ciento). La jefatura femenina es un fenómeno más urbano que rural: 37 por ciento en la zona urbana y 26 en la rural.
- El tamaño promedio del hogar es de 4.2 personas, siendo de 4.1 personas en la zona urbana y de 4.4 en la zona rural.
- Los hogares unipersonales son el 8 por ciento del total de hogares. La mayoría de los hogares tiene entre 3-5 miembros, con pocas diferencias según zona de residencia.
- En el 16 por ciento de los hogares hay niños que no viven con ninguno de sus padres naturales, a pesar de que la mayoría de ellos tienen sus padres vivos.

Nivel de Educación y Asistencia a Centros de Enseñanza

El nivel de educación de la población es uno de los factores más frecuentemente usado en los análisis sociodemográficos por su influencia sobre la conducta reproductiva, el uso de métodos anticonceptivos, y la salud de los niños, entre otros. Los niveles de educación de la población de 6 años o más, incluida en el cuestionario del hogar, se presentan en el Cuadro 2.4.1 para la población masculina y en el Cuadro 2.4.2 para la femenina, según el último año aprobado y según edad y lugar de residencia.

Cuadros 2.4.1 y 2.4.2

- El 10 por ciento de la población masculina y el 11 por ciento de la población femenina de seis años y más, no ha alcanzado ningún nivel de educación. El 15 por ciento de los hombres en la zona rural se clasifican como sin educación, en comparación con el 7 por ciento en la zona urbana. Las cifras respectivas para la población femenina son 16 y 9 por ciento.
- Cerca del 30 por ciento de la población ha logrado alcanzar algún grado de educación secundaria o universitaria, con poca diferencia en cuanto a género, pero con diferencias importantes por lugar de residencia

Tendencias.

- Parecería haber ocurrido una mejoría en los niveles de la población en términos del porcentaje de la población sin educación, con reducciones en este indicador, especialmente para la población masculina al descender del 18 por ciento, según los datos revisados de la **ENDESA 1996**, al 10 por ciento en 1999. El porcentaje de mujeres sin educación en 1999 se estima en 11 por ciento, en comparación con 16 por ciento en 1996.

Cuadro 2.4.1 Nivel de educación de la población **masculina** de 6 años y más

Distribución porcentual de la población masculina de 6 años y más por nivel de educación alcanzado, según características seleccionadas, República Dominicana 1999

Características	Sin educación	Nivel de educación: Primaria 1-4	Primaria 5-8	Secundaria	Superior	No sabe	Total	Número de hombres	Mediana de años
Edad de los miembros del hogar									
6-9	35.4	63.3	0.6	0.0	0.0	0.3	100.0	289	0.5
10-14	4.6	54.4	39.0	2.0	0.0	0.0	100.0	315	3.5
15-19	2.3	17.2	44.9	30.4	1.8	3.4	100.0	326	7.2
20-24	4.9	14.1	28.7	35.8	13.1	3.4	100.0	276	8.1
25-29	3.3	7.3	25.7	37.9	20.9	5.0	100.0	246	8.9
30-34	4.8	17.3	24.6	30.8	18.1	4.4	100.0	183	8.0
35-39	6.1	11.0	34.6	22.7	20.9	3.6	100.0	163	7.7
40-44	3.8	17.8	23.5	19.0	23.0	13.0	100.0	142	7.7
45-49	9.0	23.5	36.7	10.7	14.5	5.6	100.0	97	5.8
50-54	6.9	35.0	33.5	9.5	6.0	9.2	100.0	96	4.4
55-59	10.8	29.7	35.2	4.6	11.9	7.9	100.0	66	4.6
60-64	14.3	37.4	15.2	9.6	7.9	15.5	100.0	84	3.2
65+	26.8	37.3	12.2	4.9	1.6	17.2	100.0	133	2.0
Sin información	20.6	16.3	9.2	0.0	0.0	44.2	100.0	10	2.5
Zona									
Urbana	6.7	23.1	29.3	22.8	13.1	5.0	100.0	1,486	6.8
Rural	15.2	38.0	25.0	12.3	3.8	5.5	100.0	942	3.3
Distrito Nacional	6.2	20.8	30.5	23.7	16.2	2.8	100.0	624	7.3
Total 1999	10.0	28.9	27.6	18.7	9.5	5.2	100.0	2,428	5.3
Total 1996	17.8	[56.5]		15.8	7.4	2.5	100.0	15,712	5.2

Nota: El cuadro está basado en la población de facto. El total incluye 0.2 por ciento sin información. Para 10 casos no hay información sobre la edad. La información de 1996 se recalculó debido a un error en la información publicada.

Cuadro 2.4.2 Nivel de educación de la población **femenina** de 6 años y más

Distribución porcentual de la población femenina de 6 años y más por nivel de educación alcanzado, según características seleccionadas, República Dominicana 1999

Características	Sin educación	Nivel de educación: Primaria 1-4	Primaria 5-8	Secundaria	Superior	No sabe	Total	Número de mujeres	Mediana de años
Edad									
6-9	29.6	68.7	1.5	0.0	0.0	0.2	100.0	275	0.9
10-14	2.9	46.2	46.5	4.1	0.0	0.3	100.0	339	4.0
15-19	2.0	7.6	41.8	45.7	3.0	0.0	100.0	289	7.9
20-24	3.8	11.5	17.5	40.8	25.0	1.4	100.0	288	10.1
25-29	2.5	14.7	25.9	30.6	24.1	2.2	100.0	246	8.6
30-34	7.8	12.9	25.0	33.6	18.8	1.9	100.0	245	8.5
35-39	5.3	14.8	24.9	36.8	18.2	0.0	100.0	167	8.7
40-44	7.4	30.1	30.3	19.1	10.8	2.3	100.0	142	5.5
45-49	13.7	33.4	28.1	10.1	13.9	0.8	100.0	113	4.2
50-54	16.2	37.4	30.1	8.7	6.1	1.5	100.0	115	3.6
55-59	14.0	47.7	24.7	4.5	6.1	3.0	100.0	72	2.8
60-64	23.4	45.6	10.5	10.4	4.4	5.2	100.0	93	2.2
65+	41.0	40.9	11.0	1.9	0.0	5.3	100.0	147	0.6
Zona									
Urbana	8.8	25.8	25.1	25.6	13.6	1.2	100.0	1,682	6.5
Rural	15.5	37.7	27.1	13.8	4.0	1.9	100.0	853	3.6
Distrito Nacional	8.8	24.7	24.9	25.1	15.0	1.5	100.0	756	7.1
Total 1999	11.0	29.8	25.8	21.6	10.4	1.4	100.0	2,534	5.3
Total 1996	15.6	[56.4]		18.6	8.8	0.7	100.0	16,136	5.6

Nota: El cuadro está basado en la población de facto. La información de 1996 se recalculó debido a un error en la información publicada.

Aparte del nivel de educación, el cual refleja la educación adquirida por la población a través del tiempo, es importante analizar los niveles de asistencia escolar actual, por parte de la población de 6 a 24 años. En el Cuadro 2.4.3 se presenta la asistencia escolar por grupos de edad, específicamente el porcentaje de la población total que asiste a la escuela o a otros centros de enseñanza regular. Estos datos reflejan, por una parte los cambios en la cobertura del sistema educativo dominicano en los últimos años y, por otra, el abandono de los estudios entre la población de 11 a 15 años.

Cuadro 2.4.3

Asistencia escolar por edad y sexo

- El 94 por ciento de los niños y niñas de 6 a 15 años asiste a un centro de enseñanza regular (92 por ciento en 1996). La asistencia disminuye a 64 por ciento entre las personas de 16 a 20 años y a 30 por ciento para las de 21-24 años, si bien estos porcentajes son mayores que los observados en 1996 (55 y 22 por ciento, respectivamente).

- Como era de esperar, los niveles de asistencias son ligeramente mayores en la zona urbana. La brecha es mínima para la población menor de 16 años y aumenta en forma importante a partir de los 16 años. Entre la población rural de 21-24 años, por ejemplo, apenas el 20 asiste a un centro de enseñanza regular en comparación con 36 por ciento en la zona urbana.

- Entre la población mayor de 15 años, una proporción más elevada de mujeres se encuentran asistiendo a un centro escolar, independientemente de la zona de residencia.

Cuadro 2.4.3 Asistencia escolar para la población total

Porcentaje de la población total que asiste a la escuela o a algún centro de enseñanza regular, por grupos de edad, según sexo y Zona de residencia, República Dominicana 1999

	Hombres			Mujeres			Total		
Grupos de edad	Zona urbana	Zona rural	Total	Zona urbana	Zona rural	Total	Zona urbana	Zona rural	Total
6-15	**94.9**	**92.0**	**93.7**	**95.3**	**93.5**	**94.6**	**95.1**	**92.7**	**94.1**
6-10	96.2	90.8	93.7	94.4	93.7	94.1	95.2	92.1	93.9
11-15	93.7	93.7	93.7	96.2	93.4	95.2	95.0	93.5	94.4
16-20	**67.0**	**49.0**	**60.6**	**71.6**	**56.9**	**66.7**	**69.2**	**52.5**	**63.5**
21-24	**27.5**	**16.7**	**23.7**	**42.8**	**23.4**	**36.6**	**35.7**	**20.0**	**30.4**

Nota: Basado en la población de facto

2.3 Características de las Mujeres

Características Generales

En el Cuadro 2.5 se presenta la distribución de mujeres de 15-49 años entrevistadas. Esta información se considera de vital importancia para interpretar los resultados que se presentan en este informe. Para cada característica se muestra el número de casos ponderados y sin ponderar como punto de referencia para el análisis del resto del informe. Los números sin ponderar son el número de entrevistas efectivamente realizadas en cada grupo (región, por ejemplo) mientras que los ponderados reflejan el ajuste que se requiere para llevar las cifras a la real participación de las regiones en la población del país.

Cuadro 2.5

Edad y estado civil

- Del total de mujeres entrevistadas, el 55 por ciento tenía al momento de la entrevista menos de 30 años. El 26 por ciento es soltera, un 21 por ciento se encuentra casada, 36 por ciento en unión libre y el resto (18 por ciento) es viuda, divorciada o separada.

Residencia y educación

- Del total de mujeres entrevistadas, el 69 por ciento reside en la zona urbana y el 33 por ciento en el Distrito Nacional. Si bien la composición urbano-rural es muy similar a la de 1996, no fue posible replicar exactamente la composición por región, al menos para las regiones III a VII, si bien éstas apenas representan la tercera parte de la población del país.

- Un 4 por ciento de las mujeres entrevistadas no tiene educación formal, cerca de la mitad (46 por ciento) tiene educación primaria, un tercio cuenta con educación secundaria y el 16 por ciento alcanzó algún grado de educación superior. El 77 por ciento de las mujeres de 15-49 años ya no asiste a la escuela o universidad.

Cuadro 2.5 Características de las mujeres entrevistadas

Distribución porcentual de las mujeres de 15-49 por características seleccionadas, República Dominicana 1999

Características	Porcentaje ponderado	Número de mujeres	
		Ponderado	Sin ponderar
Edad			
15-19	20.0	257	268
20-24	18.7	240	232
25-29	16.6	213	203
30-34	15.8	203	200
35-39	10.6	136	137
40-44	9.7	125	131
45-49	8.7	112	115
Estado civil actual			
Soltera	25.8	332	322
Casada	20.8	267	253
Union libre	35.9	461	500
Viuda	0.9	12	13
Divorciada	2.0	26	22
Separada	14.6	188	176
Zona			
Urbana	68.8	884	753
Rural	31.2	402	533
Región			
Distrito Nacional	32.6	419	284
Región I	13.4	172	121
Región II	18.4	237	186
Región III	12.1	155	194
Región IV	3.3	43	124
Región V	9.1	117	107
Región VI	5.9	76	150
Región VII	5.1	66	120
Nivel de educación			
Sin educación	4.1	53	70
Primaria 1-4	16.8	217	252
Primaria 5-8	28.9	372	379
Secundaria	34.0	437	406
Superior	16.2	209	179
Asistencia a la escuela			
Si	23.1	297	286
No	76.6	984	995
Total	100.0	1,286	1,286

Nota: No existe información sobre asistencia a la escuela para 5 mujeres.

Nivel de Educación de las Mujeres Entrevistadas

Se sabe que el nivel de educación de las mujeres influye de manera importante en sus actitudes y prácticas relacionadas con la salud y el comportamiento reproductivo, sus actitudes hacia el tamaño ideal de la familia y la práctica de la planificación familiar. Por otro lado, el nivel de educación está positivamente asociado con la situación socioeconómica, la cual determina la demanda de servicios de salud y planificación familiar. Dada la importancia de este factor, se analiza a continuación el nivel de educación y sus diferenciales para varias características de las mujeres entrevistadas (Cuadro 2.6 y Gráfico 2.2).

Cuadro 2.6 y Gráfico 2.2

Nivel de educación por edad y residencia

- Como era de esperarse, las mujeres más jóvenes son las que muestran porcentajes más altos de estudios secundarios y universitarios, mientras que entre las mujeres de mayor edad se presenta una participación más elevada de mujeres sin escolaridad y con nivel primario.

- Los niveles de educación de las mujeres son diferenciales por zona de residencia: el porcentaje de mujeres sin educación o con sólo cuatro años de escolaridad en la zona rural es casi el doble que en la urbana. Inversamente, un porcentaje mayor de mujeres en la zona urbana posee estudios secundarios y universitarios.

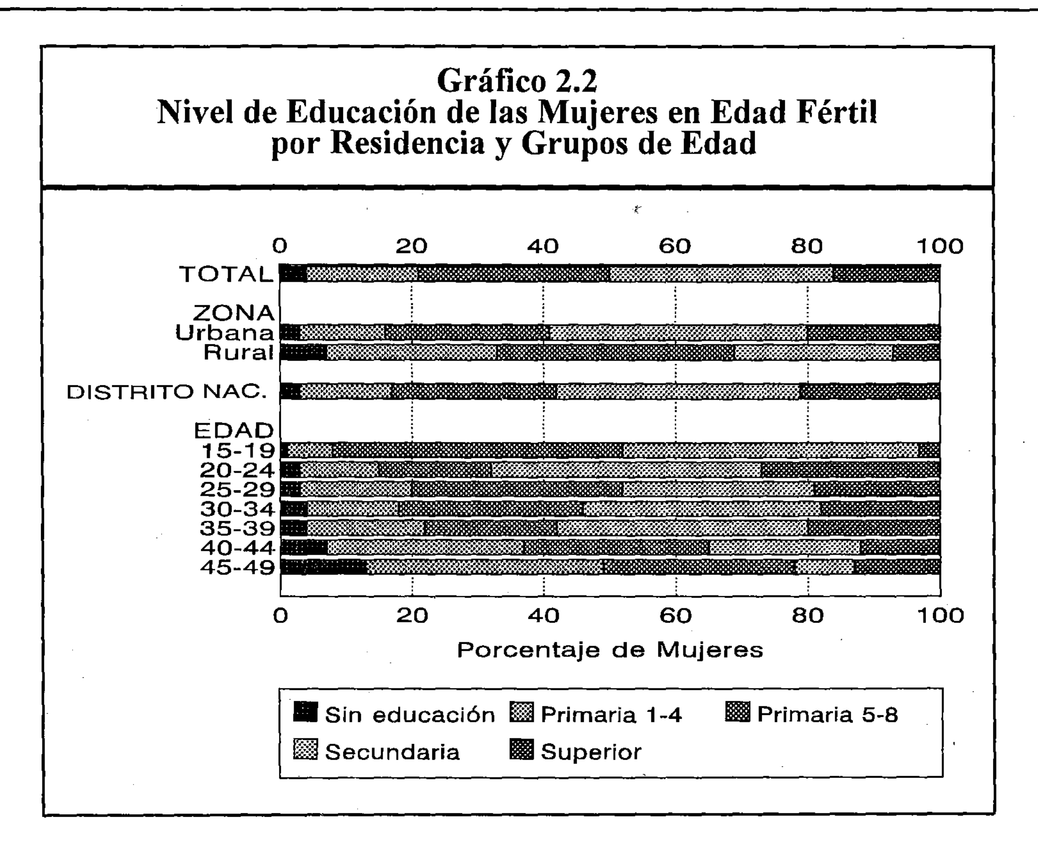
Tendencias

- En comparación con la **ENDESA 96**, se aprecia una leve mejoría en el nivel educacional de las mujeres, pues disminuyó el porcentaje de mujeres sin educación de 7 a 4 por ciento y se observa un ligero aumento en la proporción de mujeres con estudios secundarios (de 30 a 34 por ciento) y universitarios (de 13 a 16 por ciento).

Cuadro 2.6 Nivel de educación de las mujeres entrevistadas por características seleccionadas

Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil por nivel de educación más alto alcanzado, según características seleccionadas, República Dominicana 1999

Características	Sin educación	Nivel de educación: Primaria 1-4	Primaria 5-8	Secundaria	Superior	Total	Número de mujeres
Edad							
15-19	1.2	7.3	43.8	44.4	3.3	100.0	257
20-24	3.0	12.0	16.9	41.1	27.1	100.0	240
25-29	2.7	17.0	32.2	28.8	19.4	100.0	213
30-34	4.4	14.4	27.5	35.3	18.3	100.0	203
35-39	3.7	18.6	19.5	38.6	19.6	100.0	136
40-44	6.7	30.3	28.5	22.5	12.0	100.0	125
45-49	12.8	36.2	28.5	9.2	13.3	100.0	112
Zona							
Urbana	2.7	12.9	25.6	38.6	20.3	100.0	884
Rural	7.2	25.5	36.1	23.8	7.3	100.0	402
Distrito Nacional	2.5	14.2	25.4	36.5	21.4	100.0	419
Total 1999	4.1	16.8	28.9	34.0	16.2	100.0	1,286
Total 1996	7.0	18.1	31.3	30.4	13.2	100.0	8,422



2.4 Trabajo Femenino

Al igual que en encuestas anteriores, en la **EDESA 99** se incluyó una sección sobre el trabajo que realiza la mujer en edad fértil (15-49 años). En los Cuadros 2.7 y 2.8 se cubren los siguientes temas:

- Trabajo femenino en los últimos doce meses y tipo actual de empleo (Cuadro 2.7).
- Categorías del empleador y forma de remuneración (Cuadros 2.8).

Cuadro 2.7

Trabajo femenino en los últimos doce meses

- El 39 por ciento de las mujeres no trabaja actualmente y otro 12 por ciento que trabajó en los últimos doce meses, no lo estaba haciendo al momento de la encuesta. Entre las mujeres que trabajan actualmente, el 39 por ciento del total labora regularmente cinco días a la semana.

- El mayor porcentaje de mujeres que trabajó cinco días a la semana se ubica en la zona urbana y entre aquéllas que tienen los mayores niveles de escolaridad.

- El alcanzar un nivel educativo superior genera las mayores diferencias en el trabajo femenino: sólo el 22 por ciento de las mujeres con educación universitaria no trabajó en los últimos doce meses, comparado con cerca del 40 por ciento entre las mujeres de nivel secundario o menos. Asimismo, al aumentar el nivel de escolaridad se incrementa el porcentaje de mujeres que trabaja cinco o más días por semana, durante todo el año: de cerca de 30 por ciento entre las mujeres con nivel primario a más de 60 por ciento entre aquéllas con educación superior.

Tendencias

- Entre las dos encuestas (1996 y 1999), se observan mejoras en la participación de las mujeres en el mercado laboral. En 1996, la mitad de las mujeres no estaba trabajando en comparación con 39 por ciento en 1999. Asimismo, se incrementó el porcentaje de mujeres que trabaja cinco o más días a la semana, pasando de 36 a 39 por ciento.

Cuadro 2.7 Trabajo de las mujeres en los últimos 12 meses y tipo actual de empleo

Distribución porcentual de las mujeres, según si trabajan o no y tipo de empleo, de acuerdo a características seleccionadas, República Dominicana 1999

	No trabaja actualmente		Trabaja actualmente					
Características	No trabajó en los últimos 12 meses	Si trabajó en los últimos 12 meses	Trabaja todo el año	Trabaja estacional-mente	Trabaja ocasional-mente	Sin infor-mación	Total	Número de mujeres
Edad								
15-19	63.3	11.4	16.7	3.2	5.5	0.0	100.0	257
20-24	39.1	16.5	35.3	4.4	3.2	1.5	100.0	240
25-29	26.6	16.2	48.8	2.5	5.8	0.0	100.0	213
30-34	34.8	12.4	39.2	3.7	9.6	0.4	100.0	203
35-39	31.9	9.7	46.5	4.9	7.1	0.0	100.0	136
40-44	30.6	6.0	50.5	5.4	7.5	0.0	100.0	125
45-49	31.2	8.1	51.1	4.2	4.8	0.7	100.0	112
Zona								
Urbana	36.9	11.1	42.8	3.3	5.4	0.5	100.0	884
Rural	43.3	15.1	28.9	5.0	7.6	0.2	100.0	402
Distrito Nacional	33.7	10.5	44.4	3.7	7.2	0.5	100.0	419
Nivel de educación								
Sin educación	38.0	13.1	29.1	10.0	8.3	1.4	100.0	53
Primaria 1-4	37.2	16.7	29.9	2.9	12.3	1.0	100.0	217
Primaria 5-8	43.6	15.9	32.2	2.7	5.4	0.2	100.0	372
Secundaria	43.9	9.4	38.0	4.0	4.7	0.0	100.0	437
Superior	22.1	7.2	61.8	5.1	3.0	0.7	100.0	209
Total 1999	38.9	12.3	38.5	3.9	6.1	0.4	100.0	1,286
Total 1996	49.5	8.6	35.6	2.9	3.2	0.2	100.0	8,422

Cuadro 2.8

Empleador y forma de pago de las mujeres que trabajan

- De las mujeres que trabajan, un 32 por ciento lo hace para un familiar y recibe dinero por el trabajo que realiza, mientras que el 5 por ciento trabaja para un familiar sin percibir remuneración económica.
- El 51 por ciento de las mujeres trabaja para un empleador y recibe una remuneración o salario, mientras que un 6 por ciento trabaja independiente y recibe dinero a cambio del trabajo realizado, en tanto, que casi un 5 por ciento de las que trabajan independiente no recibe dinero por su labor.

Cuadro 2.8 Empleador y forma de remuneración de las mujeres que trabajan

Distribución porcentual de mujeres trabajadoras por tipo de empleador y forma de pago, por características seleccionadas, República Dominicana 1999

	Empleada por un familiar		Empleada por otra persona		Trabajadora independiente			
Características	Recibe dinero	No recibe dinero	Recibe dinero	No recibe dinero	Recibe dinero	No recibe dinero	Total	Número de mujeres traba-doras
Edad								
15-19	19.1	4.9	40.5	2.7	18.9	13.9	100.0	65
20-24	18.2	4.7	70.5	0.0	3.9	2.6	100.0	105
25-29	28.9	6.2	54.5	0.9	5.1	4.3	100.0	122
30-34	45.6	2.6	45.6	0.0	2.6	3.7	100.0	106
35-39	34.8	9.1	51.7	0.9	3.5	0.0	100.0	80
40-44	37.4	4.3	51.0	1.7	3.4	2.2	100.0	79
45-49	44.2	1.5	35.9	0.0	10.0	8.5	100.0	68
Zona								
Urbana	32.7	3.2	54.0	0.3	6.8	3.0	100.0	459
Rural	31.5	9.3	44.3	2.1	4.0	8.8	100.0	167
Distrito Nacional	37.3	3.2	51.7	0.0	5.5	2.3	100.0	234
Nivel de educación								
Sin educación	30.4	0.0	46.8	0.0	18.4	4.4	100.0	26
Primaria 1-4	39.2	8.0	37.4	1.6	7.6	6.2	100.0	100
Primaria 5-8	36.1	4.2	45.5	1.7	6.0	6.5	100.0	150
Secundaria	28.7	4.4	55.9	0.4	5.5	5.0	100.0	204
Superior	29.4	4.7	61.7	0.0	3.5	0.7	100.0	146
Total	32.4	4.8	51.4	0.8	6.0	4.6	100.0	625

FECUNDIDAD E INTENCIONES REPRODUCTIVAS 3

En la **EDESA 99** se recolectó información detallada sobre el comportamiento reproductivo de la mujer. Para cada entrevistada se cuenta con datos sobre la historia de nacimientos: el número de hijos nacidos vivos, la fecha de nacimiento y el sexo de cada uno de los hijos, su condición de supervivencia al momento de la entrevista y la edad al morir de los fallecidos. Esta información permite obtener estimaciones de los niveles actuales y las tendencias de la fecundidad. La reducción de la fecundidad es considerada importante porque constituye una de las estrategias para la disminución de la mortalidad infantil y materna.

En la primera sección de este capítulo se describe la fecundidad actual para el total del país y por zona de residencia. Esta misma sección incluye el análisis de la fecundidad acumulada, en términos del promedio de hijos nacidos vivos en las mujeres 40-49 años. La segunda sección describe la fecundidad de las adolescentes y en la última se presentan los resultados sobre las preferencias de fecundidad.

3.1 Fecundidad Reciente y Paridez Media

En las encuestas DHS, la estimación del nivel de fecundidad más reciente está generalmente referido a los tres años precedentes a la encuesta, pero dado el tamaño reducido de la **EDESA 99**, se prefiere presentar las estimaciones para períodos de cinco años. Con la selección de un período de cinco años se atenúan las fluctuaciones aleatorias que pueden afectar las estimaciones y se reducen los errores muestrales al tener una muestra de mayor tamaño; y se hacen más comparables los resultados con las otras encuestas.

En el Cuadro 3.1 se presentan las tasas de fecundidad por edad para los tres quinquenios antes de la **EDESA 99**. Como el trabajo de campo de la encuesta se desarrolló entre el 31 de agosto y el 25 de septiembre de 1999, los resultados así obtenidos se refieren al período 1994-1999. Las tasas para el último quinquenio se presentan por zona de residencia. Como indicador resumen se presenta la Tasa Global de Fecundidad (TGF). La TGF combina las tasas de fecundidad de todos los grupos de edad durante un período determinado y puede ser interpretada como el promedio de hijos nacidos vivos que tendrían las mujeres durante toda su vida reproductiva, si las tasas de fecundidad por edad obtenidas del estudio se mantuviesen invariables en el tiempo. La TGF se calcula como la suma de las tasas específicas de fecundidad para los grupos quinquenales, multiplicada por cinco.

Cuadro 3.1

Estructura por edad y niveles de fecundidad

- La tasa global de fecundidad para el período 1994-1999 es de 2.9 hijos por mujer. El mayor nivel de fecundidad se observa entre las mujeres de 20-29 años y especialmente entre las residentes en la zona rural de esas edades.
- La diferencia urbana-rural en la TGF es de casi un hijo: 2.7 y 3.4 hijos por mujer, respectivamente.

Tendencias

- Al comparar los datos de la **EDESA 99** con la **ENDESA 96** se observa un descenso en los niveles de fecundidad, de 3.2 a 2.9 hijos por mujer. El descenso es más marcado en la zona rural (de 4.0 a 3.4 hijos por mujer).

Los diferenciales en las tasas globales de fecundidad, la paridez completa (medida como el promedio de nacidos vivos de mujeres 40-49) y el porcentaje de mujeres 15-49 que estaban embarazadas en el momento de la encuesta se presentan en el Cuadro 3.2 por zona de residencia y nivel de educación. La comparación de las tasas de fecundidad y el promedio de nacidos vivos a las mujeres al final de su vida reproductiva en el cuadro permite identificar grupos en los cuales la fecundidad ha iniciado su descenso. Los diferenciales por lugar de residencia y educación se resumen en el Gráfico 3.1.

Cuadro 3.1 Fecundidad actual

Tasas específicas de fecundidad para períodos de cinco años anteriores a la encuesta y tasa global de fecundidad (TGF), según residencia urbana-rural para los últimos cinco años, República Dominicana 1999

Edad/Tasa	Últimos cinco años: 1994-1999 Zona urbana	Zona rural	Total	1989-1994	1984-1989
Edad					
15-19	83	134	101	114	110
20-24	161	233	181	203	198
25-29	132	165	142	171	191
30-34	106	71	95	127	127
35-39	57	51	55	38	[84
40-44	4	15	8	[4	-
45-49	0	4	1	-	-
Tasas de fecundidad					
Tasa global 1999	2.7	3.4	2.9	3.3	3.6
Tasa global 1996	2.8	4.0	3.2	-	-

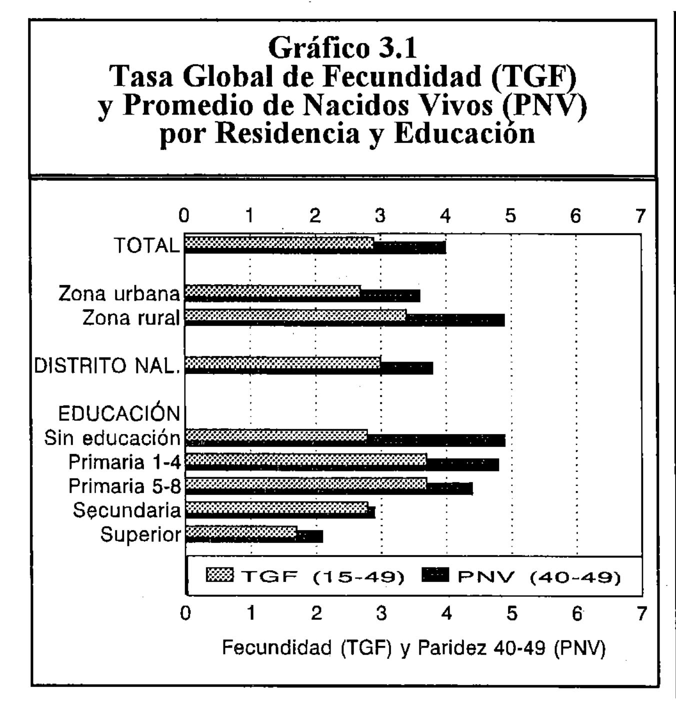
Nota: Tasas de fecundidad por mil mujeres.
[: Tasas parcialmente truncadas
-: No aplicable

Gráfico 3.1 y Cuadro 3.2

Fecundidad por características seleccionadas

- Como era de esperarse, los menores niveles de fecundidad se presentan entre las mujeres de mayor educación: la tasa global de fecundidad entre las mujeres con nivel primario es de 3.7 hijos por mujer en comparación con un promedio de 1.7 hijos entre las mujeres con educación superior.
- La paridez media, o número promedio de hijos tenidos por las mujeres de 40-49 años es de 4 hijos, con una diferencia de más de 1 hijo por residencia: 3.6 hijos en la zona urbana y 4.9 en la zona rural. Entre las mujeres sin educación o con primaria, la paridez media es de casi 5 hijos, casi 3 más que la paridez de las mujeres con educación universitaria.
- El 5 por ciento de las mujeres entre 15 y 49 años estaba embarazada al momento de la encuesta. Entre las mujeres sin instrucción, la prevalencia de embarazo es casi el doble (9 por ciento) y el triple en comparación con las mujeres con educación superior.

Gráfico 3.1
Tasa Global de Fecundidad (TGF) y Promedio de Nacidos Vivos (PNV) por Residencia y Educación



Cuadro 3.2 Fecundidad y paridez por características seleccionadas

Tasa global de fecundidad (TGF), número promedio de hijos nacidos vivos a mujeres de 40-49 años y porcentaje de mujeres embarazadas, por características seleccionadas, República Dominicana 1999

Características	Tasa global de fecundidad[1]	Número promedio de nacidos vivos a mujeres 40-49	Porcentaje de mujeres actualmente embarazadas 15-49
Zona			
Urbana	2.7	3.6	4.9
Rural	3.4	4.9	4.3
Distrito Nacional	3.0	3.8	4.7
Nivel de educación			
Sin educación	2.8	4.9	9.3
Primaria 1-4	3.7	4.8	4.6
Primaria 5-8	3.7	4.4	5.5
Secundaria	2.8	2.9	4.5
Superior	1.7	2.1	2.8
Total 1999	2.9	4.0	4.7
Total 1996	3.2	4.3	6.0

[1] Tasas para los cinco años que precedieron la encuesta.

3.2 Fecundidad de Adolescentes

Para los efectos de este informe se consideran como adolescentes las mujeres de 15 a 19 años. La conducta reproductiva de las adolescentes es un tópico de reconocida importancia, no sólo en lo concerniente con embarazos no deseados y abortos, sino también en relación con las consecuencias sociales, económicas y de salud. Los embarazos a muy temprana edad forman parte del patrón cultural de algunas regiones y grupos sociales, pero en las grandes ciudades generalmente no son deseados y se presentan entre parejas que no han iniciado una vida en común. También tienen lugar en situaciones de unión consensual, lo que generalmente termina con el abandono de la mujer y del hijo, configurando así el problema social de la "madre soltera". Muchos de estos embarazos terminan en abortos practicados por personas empíricas y en condiciones sanitarias inadecuadas.

Si bien las tasas de fecundidad de las adolescentes han descendido en la mayoría de los países en vías de desarrollo durante los últimos 20 años, aún así la conducta reproductiva de este grupo es una gran preocupación. En comparación con los cambios en fecundidad observados en los grupos de mujeres de mayor edad, en gran parte como resultado del uso de métodos de planificación familiar, las reducciones en la fecundidad de adolescentes son principalmente obtenidas mediante la postergación de la primera unión.

El Cuadro 3.3 contiene el porcentaje de adolescentes con al menos un hijo nacido vivo o que estaban embarazadas por primera vez al momento de la encuesta, por años simples, zona de residencia y nivel de educación. Los resultados se ilustran en el Gráfico 3.2.

Cuadro 3.3 y Gráfico 3.2

Fecundidad de adolescentes por edad

- El 17 por ciento de las adolescentes entre 15 y 19 años es madre y el 4 por ciento está embarazada de su primer hijo. En total, el 21 por ciento de las adolescentes ha iniciado la procreación.

- El porcentaje de adolescentes que ya es madre aumenta considerablemente con la edad. Una de cada tres adolescentes es madre a la edad de 18 y 19 años.

Fecundidad de adolescentes por características socioeconómicas

- El porcentaje de mujeres que es madre o está embarazada disminuye considerablemente al aumentar el nivel educativo: el 30 por ciento de las adolescentes con educación primaria o menos ha estado embarazada en comparación con 15 por ciento entre aquéllas con educación secundaria.

- No se observan diferencias importantes en la conducta reproductiva de las adolescentes por zona de residencia: 21 por ciento de las adolescentes de la zona urbana es madre o está embarazada, mientras que en la zona rural alcanza el 19 por ciento. Cabe observar, que estás diferencias por zona, al igual que por edad están afectadas por el pequeño número de casos encontrados en estás categorías, lo que tiende a incrementar el error muestral y en consecuencia la imprecisión en las estimaciones.

Tendencias

- La proporción de adolescentes de 15-19 años que ha iniciado la procreación ha disminuido ligeramente en los últimos tres años, al pasar del 23 por ciento en 1996 a 21 por ciento en 1999.

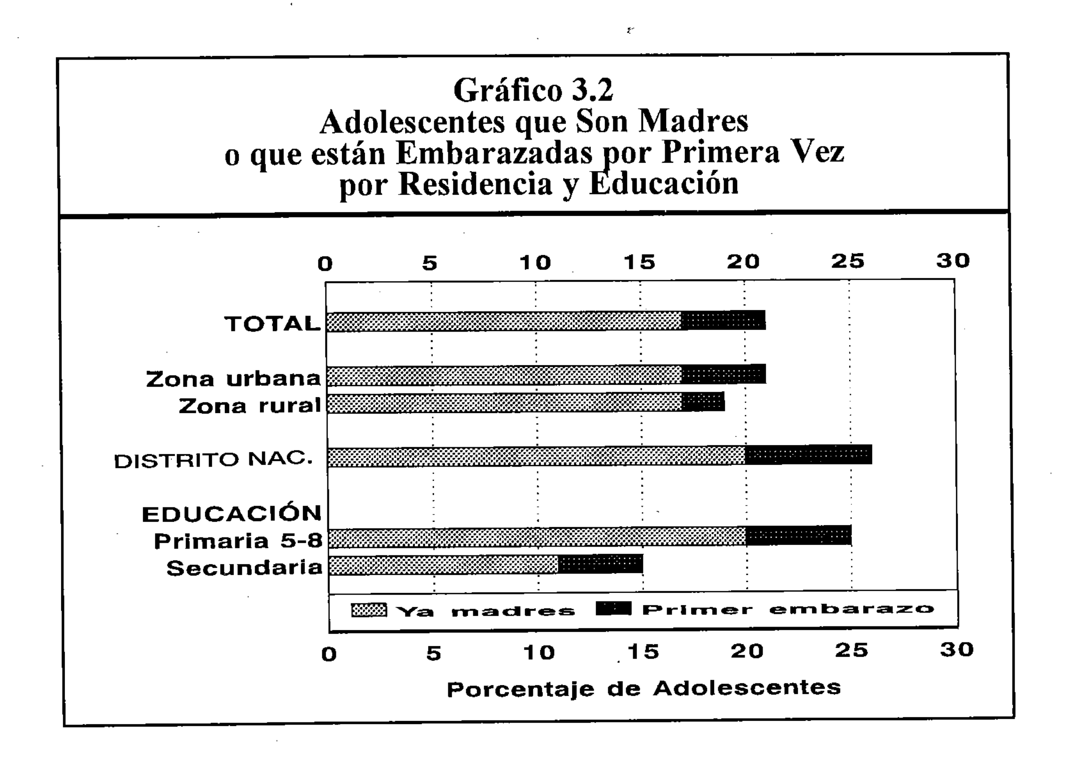
Cuadro 3.3 Fecundidad de adolescentes por características seleccionadas

Porcentaje de adolescentes (15-19 años) que ya son madres o que están embarazadas por primera vez, según características seleccionadas, República Dominicana 1999

Características	Adolescentes alguna vez embarazadas			Número de adolescentes
	Ya son madres	Embarazadas con el primer hijo	Total alguna vez embarazadas	
Edad				
15	4.6	0.0	4.6	50
16	5.2	3.6	8.8	72
17	17.6	11.1	28.7	49
18	33.2	3.9	37.1	50
19	32.8	1.0	33.8	37
Zona				
Urbana	16.7	4.7	21.4	181
Rural	17.0	2.3	19.3	76
Distrito Nacional	19.5	6.0	25.5	91
Nivel de educación				
Primaria 5-8	19.5	5.2	24.7	113
Secundaria	11.3	3.6	14.9	114
Total 1999	16.8	4.0	20.8	257
Total 1996	18.3	4.3	22.7	1,801

Nota: No se presenta la distribución para los niveles sin educación y superior por el bajo número de casos.

Gráfico 3.2
Adolescentes que Son Madres o que están Embarazadas por Primera Vez por Residencia y Educación



3.3 Preferencias de Fecundidad

En esta sección se presenta el análisis de la información recolectada en **EDESA 99** sobre preferencias reproductivas a tres niveles: el deseo de limitar o espaciar los nacimientos, el tamaño ideal de la familia y la fecundidad deseada.

- Información en cuanto al **deseo de (más) hijos** en general y para las mujeres que desean más, el tiempo que les gustaría esperar antes de tener otro hijo. Esta información permite clasificar a las mujeres en dos grupos: las que desean **espaciar**, y las que desean **limitar** los nacimientos. La información también es relevante para el estudio de la demanda total e insatisfecha de servicios de planificación familiar.
- Información recolectada sobre el **tamaño ideal de la familia**, o el promedio ideal de hijos, lo cual permite obtener una primera idea del exceso de fecundidad prevalente en el país al compararse con el promedio de nacidos vivos.
- Los niveles de la **fecundidad deseada** en los años inmediatamente anteriores a la encuesta, como indicador del grado de cumplimiento de las preferencias reproductivas. El complemento, la **fecundidad no deseada,** permite estimar el posible impacto que la prevención de esos nacimientos podría tener sobre las necesidades de planificación familiar y las tasas de fecundidad.

Intenciones Reproductivas

En muchos países y durante mucho tiempo, los administradores de programas de planificación familiar se han preocupado principalmente por las mujeres que desean **limitar** la fecundidad, prestando menos atención a aquéllas que desean **espaciar** los nacimientos. Sin embargo, desde hace mucho tiempo también se ha reconocido que hay un grupo grande de mujeres que quieren espaciar, especialmente si se tiene en cuenta que los nacimientos muy seguidos inciden en la salud y bienestar de los hijos. Al igual que en encuestas anteriores en la República Dominicana, en la **EDESA 99** se preguntó a aquellas mujeres que desean más hijos, cuánto tiempo les gustaría esperar para tener otro (o tener el primero para aquéllas sin hijos). Específicamente, a las nulíparas se les preguntó si deseaban tener hijos; al resto, si deseaban más hijos. A aquéllas que deseaban más hijos se les preguntó sobre cuánto tiempo deseaban esperar para tener el próximo. El análisis detallado de la información, junto con los datos referentes al uso o no de métodos anticonceptivos, permite estudiar la necesidad insatisfecha de planificación familiar tanto para espaciar la descendencia, como para limitarla.

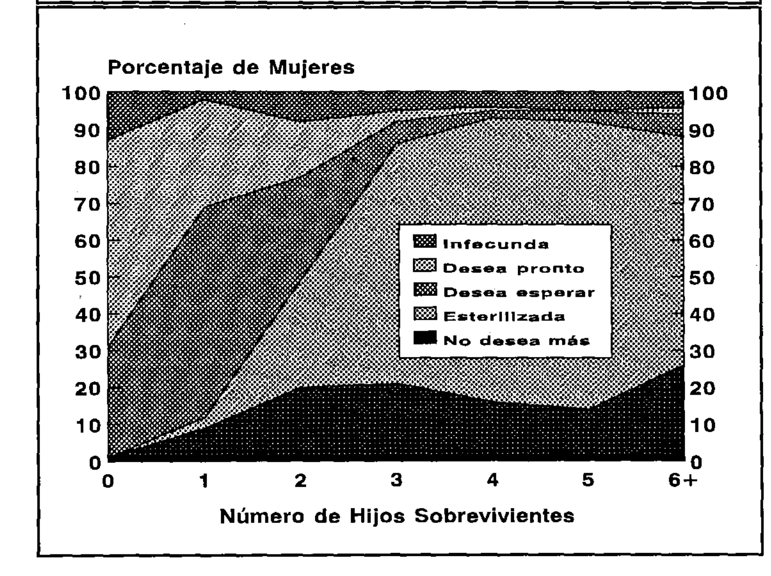
La distribución de las mujeres en unión de acuerdo con el deseo o no de más hijos (separando las mujeres esterilizadas) se presenta en el Cuadro 3.4 por número de hijos sobrevivientes y en el Cuadro 3.5 por edad.

Gráfico 3.3 y Cuadros 3.4 y 3.5

Preferencias de fecundidad según el número de hijos sobrevivientes y por edad

- Además del 44 por ciento de mujeres esterilizadas o con marido esterilizado, el 17 por ciento de las mujeres casadas o unidas manifestó que no desea más hijos. Esto indica que en total, el 61 por ciento de las mujeres en unión ha limitado o está en actitud de limitar definitivamente la fecundidad.
- Entre las mujeres con dos hijos vivos, ya la mitad ha terminado la procreación o desea hacerlo; y entre aquéllas con tres y cuatro o cinco hijos, las cifras respectivas son 86 y 93 por ciento.
- Entre las mujeres de 20-24 años, ya una de cada tres mujeres no desea tener más hijos, aumentando a dos de cada tres entre las de 30-34 años.
- Entre las mujeres que ya tiene un hijo y que indicaron que desean tener más, 57 por ciento desea esperar por lo menos dos años.

Gráfico 3.3
Preferencias de Fecundidad entre las Mujeres en Unión según Paridez



- Las cifras sobre preferencias de fecundidad futura expresadas por los hombres entrevistados tiene mucha similitud a las declaradas por las mujeres: 64 por ciento ha limitado o desea limitar en forma definitiva la procreación y entre los que desea más hijos, cerca de la mitad prefiere esperar dos o más años para el próximo nacimiento.

Tendencias

- En cuanto a las intenciones reproductivas, los resultados de la **EDESA 99** confirman los obtenidos en 1996: casi dos terceras partes de las mujeres ya no desea más hijos y entre éstas la mayoría ha seleccionado la esterilización para lograr el objetivo.

Cuadro 3.4 Preferencias de fecundidad por número de hijos sobrevivientes

Distribución porcentual de mujeres en unión por preferencias de fecundidad, según número de hijos sobrevivientes, República Dominicana 1999

Preferencia	Número de hijos sobrevivientes[1] 0	1	2	3	4	5	6+	Total mujeres 15-49
No desea más hijos								
No quiere más	1.2	8.6	20.3	20.9	16.3	14.1	26.3	16.7
Esterilizada	0.0	2.7	29.3	64.7	77.1	78.1	62.2	43.7
Desea más hijos								
Desea tener otro pronto [2]	56.4	28.8	14.7	2.6	0.7	0.0	2.2	13.0
Desea tener otro más tarde [3]	30.4	57.4	28.3	6.3	2.3	2.9	6.2	21.2
Desea más, no sabe cuando	1.8	1.2	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.4
Indecisa	0.0	0.0	5.3	2.4	1.5	0.0	0.0	2.0
Se declara infecunda	10.1	1.3	1.5	3.0	2.1	4.9	3.1	2.8
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	47	132	158	210	84	45	52	728

[1] Incluye el embarazo actual
[2] Desea otro hijo antes de dos años
[3] Desea esperar dos o más años

Cuadro 3.5 Preferencias de fecundidad por edad actual de las mujeres

Distribución porcentual de mujeres en unión por deseo de más hijos, según edad actual de las mujeres, República Dominicana 1999

Preferencia	Edad actual 15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	Total mujeres 15-49
No desea más hijos								
No quiere más	8.4	25.9	21.0	12.7	9.3	16.4	16.3	16.7
Esterilizada	0.0	5.8	24.2	54.4	82.0	71.5	68.2	43.7
Desea más hijos								
Desea tener otro pronto [1]	20.1	20.3	18.7	12.8	4.3	8.6	1.7	13.0
Desea tener otro más tarde [2]	71.5	45.8	31.1	11.5	1.0	0.0	0.5	21.2
Desea más, no sabe cuándo	0.0	0.0	0.0	1.8	0.0	0.0	0.0	0.4
Indecisa	0.0	0.0	5.1	3.5	1.6	0.0	0.0	2.0
Se declara infecunda	0.0	1.6	0.0	3.2	1.9	3.5	13.3	2.8
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	46	119	156	148	96	94	68	728

[1] Desea otro hijo antes de dos años
[2] Desea esperar dos años o más

Número Ideal de Hijos

En las secciones anteriores se analizó el deseo futuro de más hijos, el cual obviamente, está influenciado por el número de hijos ya tenidos. Pero en las entrevistas en la **EDESA 99** también se les preguntó a las mujeres por el número ideal de hijos, independientemente de la situación actual; es decir, el número de hijos que a la mujer le hubiera o habría gustado tener si ella pudiera comenzar de nuevo su vida reproductiva.

Usualmente existe una alta asociación entre el número ideal y el número real de hijos tenidos, especialmente en las mujeres de mayor edad. Por una parte, las parejas que desean familias numerosas terminan con un gran número de hijos; por otra, al responder en la encuesta a la pregunta correspondiente, las mujeres pueden ajustar su descendencia ideal a la real, en un proceso de racionalización. Es posible también que las mujeres con alta paridez sean, en promedio, de más edad que las que tienen familia pequeña; esto no sólo debido al menor tiempo de exposición al riesgo del embarazo, sino también a los cambios en las actitudes en las generaciones más jóvenes con respecto a la planificación familiar y sobre los roles de los miembros del hogar. El número ideal y el promedio ideal de las mujeres entrevistadas se presentan en el Cuadro 3.6 según el número de hijos sobrevivientes.

Cuadro 3.6

Número medio ideal de hijos por número de hijos sobrevivientes

- Para el total de mujeres el número ideal de hijos es 3.0 (3.2 para las mujeres casadas o unidas), si bien casi una de cada tres mujeres preferiría tener dos hijos. Tanto para el total de mujeres como para las en unión, el número ideal de hijos presenta, en general, un comportamiento ascendente de acuerdo al número de hijos sobrevivientes : entre aquellas mujeres que no tienen hijos vivos , el número ideal es 2.8 y está alrededor de 4 para las que ya tienen 4 o más hijos.
- El promedio ideal de hijos declarados por los hombres es 4 hijos, aumentando a 4.4 entre los que están en unión monógamos y a 4.8 entre los polígamos (no se presenta el cuadro). Al igual que en las mujeres, el ideal de hijos presenta un comportamiento ascendente mientras mayor es el número de hijos vivos.

Tendencias

- Los resultados obtenidos en la **EDESA 99** están ligeramente por debajo de los de la **ENDESA 96**. Parecería que las mujeres están deseando menos hijos en la actualidad (3.0 en 1999 en comparación con 3.2 en 1996).

Cuadro 3.6 Número ideal y promedio ideal de hijos

Distribución porcentual de mujeres entrevistadas por número ideal de hijos y promedio ideal para todas las mujeres entrevistadas y para las actualmente en unión, según número de hijos sobrevivientes, República Dominicana 1999

Número ideal y promedio ideal	Número de hijos sobrevivientes[1]							Total mujeres 15-49
	0	1	2	3	4	5	6+	
Número ideal de hijos								
0	0.0	2.1	0.0	0.2	0.0	0.0	0.8	0.5
1	4.1	5.5	8.8	5.4	5.8	3.4	1.6	5.3
2	48.6	34.4	32.5	14.8	19.2	25.8	30.6	32.7
3	35.2	45.2	37.9	46.1	22.4	29.0	39.3	38.3
4	7.6	6.9	14.6	18.9	22.6	10.2	10.6	12.2
5	2.2	0.8	0.6	3.5	3.3	11.7	0.8	2.4
6+	0.7	3.7	5.1	8.4	22.9	14.8	13.7	6.6
Respuestas no numéricas	1.7	1.4	0.5	2.6	3.9	4.9	2.6	2.0
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	378	228	200	245	108	59	68	1,286
Promedio ideal de hijos								
Todas las mujeres	2.6	2.7	2.8	3.3	4.1	3.8	3.5	3.0
Actualmente unidas	2.8	2.7	2.9	3.3	4.2	3.8	3.5	3.2

Nota: Los promedios para las mujeres actualmente unidas están basados todos en 40 o más mujeres (total: 714).
[1] Incluye el embarazo actual
[2] Excluye las entrevistadas que dieron respuestas no numéricas

Planificación de la Fecundidad

Para cada hijo nacido en los cinco años anteriores a la encuesta, y para el embarazo actual, cuando era aplicable, se preguntó a la mujer si ese embarazo, en particular, fue planeado, o lo hubiera deseado para algún tiempo posterior, o definitivamente fue un embarazo no deseado. A diferencia de la información ya presentada sobre deseo futuro de más hijos o tamaño ideal de la familia, las preguntas sobre fecundidad deseada se refieren al pasado y por lo tanto conllevan riesgos de memoria y de veracidad o de racionalización de la respuesta frente a hechos ya consumados y de naturaleza afectiva. A pesar de estas limitaciones, es posible obtener un indicador del grado de éxito logrado por la pareja en el control reproductivo en los años recientes. La información también es útil para evaluar el efecto sobre la fecundidad de la prevención de los nacimientos no deseados, aunque estos probablemente estén subestimados. En el Cuadro 3.7 se presenta la distribución de los embarazos actuales y los nacimientos ocurridos durante los cinco años antes de la encuesta, según intenciones reproductivas de la mujer al embarazarse.

Cuadro 3.7

Planificación de la fecundidad

- El 53 por ciento de los nacimientos ocurridos en los últimos cinco años (incluyendo los embarazos actuales) fue deseado al momento de la mujer quedar embarazada. Un tercio de ellos (33 por ciento) era deseado para más adelante y el 14 por ciento no fue deseado, es decir, que al momento del embarazo la mujer no quería procrear más hijos En 1996, los valores respectivos habían sido, 63, 27 y 9 por ciento. Ha aumentado la proporción de mujeres que no desea más nacimientos; y entre aquéllas que desean, la proporción de mujeres que si desea pero más tarde.
- Si a los nacimientos o embarazos no deseados se agregan aquellos que hubieran querido ser espaciados, el 46 por ciento de los nacimientos no fue deseado al momento de su concepción.
- El porcentaje de embarazos y nacimientos no deseados aumenta con el orden de nacimiento y con la edad de la madre, siendo de 39 por ciento cuando el nacimiento es orden cuatro o más y 28 por ciento entre las mujeres 35-39 años.

Cuadro 3.7 Planificación de la fecundidad

Distribución porcentual de nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta y embarazos actuales, por intención reproductiva de la madre, según edad de la madre y orden de nacimiento, República Dominicana 1999

Orden del nacimiento y edad de la madre	Intención reproductiva: Lo quería entonces	Lo quería después	**No quería más**	Sin información	Total	Número de nacimientos[1]
Orden del nacimiento						
1	67.2	31.1	1.3	0.4	100.0	235
2	55.5	35.0	9.5	0.0	100.0	180
3	44.1	36.8	19.1	0.0	100.0	127
4+	32.5	26.6	38.8	2.1	100.0	118
Edad al nacimiento						
<19	56.1	37.4	6.5	0.0	100.0	139
20-24	51.1	40.2	8.2	0.5	100.0	234
25-29	55.2	24.1	20.6	0.2	100.0	159
30-34	54.1	28.5	17.4	0.0	100.0	88
35-39	54.1	12.9	27.5	5.5	100.0	35
40-44	*	*	*	*	100.0	4
Total 1999	53.4	32.5	13.7	0.5	100.0	660
Total 1996	63.0	27.4	9.4	0.1	100.0	4,880

Nota: **Orden de nacimiento** incluye el embarazo actual. No se calcula la distribución porcentual para menos de 30 casos sin ponderar.

Fecundidad Deseada y Observada

Con el fin de medir el impacto de los nacimientos no planeados sobre el nivel de la fecundidad, se pueden estimar los niveles de fecundidad resultantes considerando solamente los nacimientos deseados. Un nacimiento se considera deseado si el número de hijos sobrevivientes en el momento del embarazo era menor que el número ideal de hijos tal como lo informó la entrevistada (método de Lightbourne). Las tasas de **fecundidad deseada** expresan el nivel de fecundidad que teóricamente resultaría si todos los nacimientos **no deseados** pudiesen ser prevenidos. Los resultados del Cuadro 3.8 se presentan por características seleccionadas y los del Gráfico 3.4 por lugar de residencia y educación. Las tasas globales de **fecundidad deseada** están basadas en los nacimientos ocurridos a las mujeres 15-49 años en los cinco años anteriores a la encuesta, excluyendo el mes de la entrevista.

Cuadro 3.8 y Gráfico 3.4

Tasas de fecundidad deseada y observada

- El valor observado de la tasa global de fecundidad en la República Dominicana (2.9 hijos), se reduciría a 2.3 hijos por mujer si todos los nacimientos no deseados pudiesen ser prevenidos.
- Entre las mujeres con estudios primarios, la brecha entre la fecundidad deseada y la observada es de alrededor de un hijo y se reduce considerablemente a medida que aumenta el nivel de educación: una brecha de 0.4 hijos entre las mujeres con educación secundaria y 0.2 hijos entre las mujeres con educación superior.
- En los tres años transcurridos desde la ENDESA 96, se observa una ligero descenso en los valores de la fecundidad deseada: de 2.5 hijos por mujer en 1996 a 2.3 hijos en 1999.

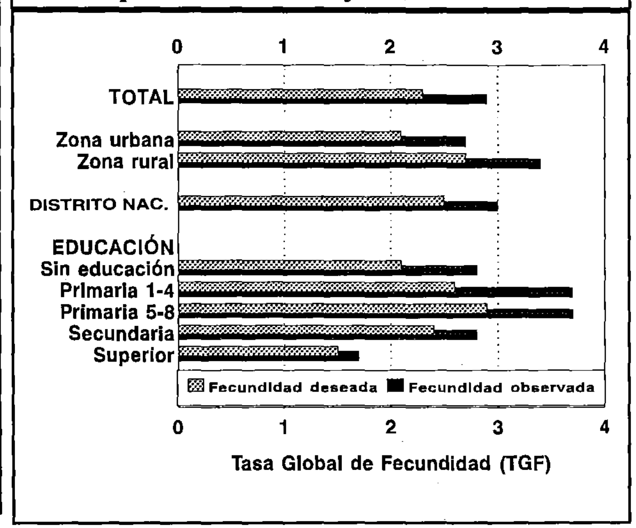
Cuadro 3.8 Fecundidad deseada y observada

Tasa global de fecundidad deseada y observada para los cinco años que precedieron la encuesta, por características seleccionadas, República Dominicana 1999

Características	Tasa de fecundidad deseada	Tasa de fecundidad observada
Zona		
Urbana	2.1	2.7
Rural	2.7	3.4
Distrito Nacional	2.5	3.0
Nivel de educación		
Sin educación	2.1	2.8
Primaria 1-4	2.6	3.7
Primaria 5-8	2.9	3.7
Secundaria	2.4	2.8
Superior	1.5	1.7
Total 1999	2.3	2.9
Total 1996	2.5	3.2

Nota: Las tasas globales de fecundidad observadas son las mismas presentadas en el Cuadro 3.2.

Gráfico 3.4 Fecundidad Observada y Deseada por Residencia y Educación



REGULACIÓN DE LA FECUNDIDAD 4

Los administradores de los programas de planificación familiar y los responsables de la formulación de políticas de población y salud del país, encontrarán en este capítulo información relevante sobre los niveles actuales de uso de la anticoncepción. El adecuado conocimiento del nivel de uso y la mezcla de métodos empleados por las parejas para planificar la familia permiten también evaluar la efectividad de los programas desarrollados en el pasado reciente e identificar los grupos menos favorecidos por las acciones de los proveedores de los servicios de orientación, comercialización o distribución.

En la primera parte de este capítulo se analizan las condiciones previas para el uso de alguna forma de planificación familiar, tales como el conocimiento de los métodos. En una segunda parte se analiza el uso alguna vez en el pasado y el uso actual de métodos. Finalmente se analiza la necesidad satisfecha e insatisfecha de planificación familiar, al igual que la demanda.

4.1 Conocimiento y Uso de Métodos

Al igual que en las encuestas anteriores, el cuestionario de **EDESA 99** incluyó una sección completa sobre el conocimiento, el uso pasado y el uso actual de métodos de planificación familiar. La medición del conocimiento se hizo preguntando a la entrevistada sobre qué métodos conocía o había oído hablar para demorar o evitar un embarazo. Para cada método no mencionado espontáneamente se le leía a la mujer el nombre del método, se hacía una breve descripción y se indagaba nuevamente si había oído hablar de él. En este sentido, "conocer un método" no significa necesariamente que la mujer o el hombre tenga un buen nivel de información sobre el método; basta con que por lo menos lo conozca de nombre o tenga una idea de cómo se emplea. Los niveles de conocimiento de métodos específicos de planificación familiar se presentan en el Cuadro 4.1 para las mujeres según nivel de exposición. El conocimiento de métodos en general y de métodos modernos, en particular, es casi universal y por eso no se presentan los detalles en este informe.

Cuadro 4.1

Conocimiento de métodos

- Como se ha verificado antes, el conocimiento de los métodos anticonceptivos en el país está muy generalizado. Prácticamente el 100 por ciento de mujeres y de hombres, independientemente del estado conyugal, conoce métodos de regulación de la fecundidad.
- Los métodos modernos conocidos casi universalmente por ambos sexos son la esterilización femenina, la píldora y el condón. Los menos conocidos son esterilización masculina y los métodos vaginales. Llama la atención que el condón femenino y la anticoncepción de emergencia, dos métodos relativamente nuevos en el país, son conocidos por aproximadamente el 43 por ciento, el primero, y 27 por ciento, el segundo.

Cuadro 4.1 Conocimiento de métodos anticonceptivos

Porcentaje de mujeres que conocen métodos anticonceptivos específicos por nivel de exposición, República Dominicana 1999

Métodos	Todas las entre-vistadas	Actual-mente unidas	Solteras sexual-mente activas	Mujeres sin expe-riencia sexual
Cualquier método	**99.9**	**100.0**	**100.0**	**100.0**
Cualquier método moderno	**99.9**	**100.0**	**100.0**	**100,0**
Píldora	98.7	98.9	100.0	98.3
DIU	87.0	93.4	96.2	65.5
Inyección	91.2	94.7	95.5	79.5
Diafragma	26.0	26.7	24.5	20.7
Condón	98.9	99.5	100.0	98.0
Esterilización femenina	96.9	97.6	100.0	93.7
Esterilización masculina	59.5	60.7	76.1	47.8
Implante	83.5	88.6	95.1	67.3
Condón femenino	43.2	40.3	55.1	46.9
Anticoncepción de emergencia	27.1	26.5	28.7	27.1
Tableta, óvulo, espuma o jalea	56.8	60.6	74.4	37.1
Amenorrea por lactancia (MELA)	74.0	78.8	79.2	58.5
Cualquier método tradicional	**84.2**	**89.4**	**97.1**	**67.2**
Abstinencia periódica	71.6	76.0	76.7	55.4
Retiro	73.5	80.5	92.2	51.2
Otros métodos	7.9	8.2	14.4	2.6
Cualquier tradicional o folclórico	**85.2**	**90.2**	**97.1**	**68.0**
Total	1,286	728	66	280
Promedio de métodos	10.0	10.3	11.1	8.5

- Cuando se analiza el conocimiento de métodos entre las parejas se observa que en el 18 por ciento de las ellas, ninguno de los dos conoce o ha oído hablar de la esterilización masculina. Asimismo, 24 por ciento desconoce los métodos vaginales, 16 por ciento el MELA y 12 por ciento el ritmo o abstinencia periódica.

El Uso Pasado

Con el objeto de evaluar la práctica pasada y actual de métodos anticonceptivos en la **EDESA 99**, se les preguntó a todas las mujeres que declararon conocer algún método si lo habían usado alguna vez y si lo estaban usando actualmente. La distribución porcentual de mujeres entrevistadas por método usado alguna vez en el pasado se presenta en el Cuadro 4.2 por grupos de edad y por método, para todas las mujeres en el primer recuadro y para las actualmente unidas en el segundo.

Cuadro 4.2

Uso pasado de métodos

- Si se incluyen todas las mujeres (unidas y no unidas), el 67 por ciento ha usado alguna vez un método de planificación familiar; el 66 por ciento ha usado métodos modernos y el 24 ha usado métodos tradicionales. El método moderno más usado por todas las mujeres es la pastilla (46 por ciento), le siguen la esterilización femenina (31 por ciento), el condón (17 por ciento) y el DIU (10 por ciento). En cuanto a los métodos tradicionales, el 11 por ciento de las mujeres ha usado la abstinencia periódica o ritmo, 18 por ciento el retiro y el 8 por ciento el MELA.

- Entre las actualmente casadas o unidas, el 89 por ciento ha usado en alguna ocasión un método anticonceptivo, el 88 por ciento ha usado métodos modernos y el 32 por ciento tradicionales. Los métodos modernos que han sido más usados por este subgrupo son la píldora (63 por ciento), la esterilización femenina (44 por ciento). Los otros métodos modernos (el condón, el DIU y la inyección) han sido usados en menor proporción (20 por ciento, 14 y 7 por ciento, respectivamente). Entre los métodos tradicionales, el retiro ha sido usado por el 24 por ciento , el ritmo por el 14 por ciento y el MELA por el 12 por ciento.

- El uso pasado de métodos entre las mujeres no unidas pero que están sexualmente activas es ligeramente menor al de las casadas o unidas (87 por ciento). Los métodos modernos más usados por estas mujeres son la píldora (53.3 por ciento) y el condón (49 por ciento).

Cuadro 4.2 Uso alguna vez de métodos anticonceptivos según edad de las mujeres entrevistadas

Distribución porcentual de las mujeres entrevistadas, por método usado alguna vez, según edad , República Dominicana 1999

Edad	Cualquier método	Métodos modernos: Total métodos modernos	Píldora	DIU	Inyección	Implantes	Condón	Esterilización femenina	Esterilización masculina	MELA	Total tradicionales	Ritmo	Retiro	Número de mujeres
TODAS LAS MUJERES														
15-19	20.7	20.6	14.6	1.8	3.2	1.6	6.2	0.0	0.0	0.3	6.6	1.3	6.5	257
20-24	60.2	58.3	47.6	5.8	4.2	0.2	19.5	3.2	0.0	3.9	27.8	8.8	23.5	240
25-29	80.1	77.7	64.0	19.1	10.5	2.1	18.4	21.9	1.0	12.5	35.2	19.5	27.4	213
30-34	87.8	85.8	58.5	11.7	5.2	3.5	26.8	46.6	0.0	15.9	32.1	15.4	23.4	203
35-39	91.1	89.7	59.1	12.3	4.0	4.7	17.6	70.6	1.3	10.1	24.1	14.2	14.9	136
40-44	87.0	85.2	49.6	17.3	1.3	4.6	18.8	67.2	1.9	12.5	24.1	8.9	18.4	125
45-49	77.5	76.3	41.8	7.4	2.3	4.9	12.9	60.2	0.0	9.1	17.7	11.7	10.5	112
Total	67.3	65.8	46.3	10.1	4.7	2.6	17.0	30.8	0.5	8.4	23.8	10.9	18.2	1,286
MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS														
15-19	73.1	72.5	57.1	5.2	14.1	2.8	10.3	0.0	0.0	1.5	25.2	7.4	24.6	46
20-24	85.0	83.0	71.8	6.4	7.4	0.0	20.5	5.8	0.0	6.0	40.7	13.6	33.6	119
25-29	89.0	85.9	70.4	23.4	13.3	1.1	19.6	24.2	1.4	14.6	39.9	21.2	30.9	156
30-34	93.9	93.9	65.5	14.1	6.1	4.8	29.3	54.4	0.0	16.5	35.0	14.1	27.7	148
35-39	97.9	97.9	62.6	13.2	4.1	6.7	14.2	80.2	1.8	11.5	22.8	11.3	14.0	96
40-44	89.2	87.9	47.6	17.6	0.6	3.4	18.8	71.5	0.6	13.0	22.1	8.9	15.6	94
45-49	86.7	86.7	52.7	11.4	1.5	3.4	17.4	68.2	0.0	10.2	21.8	15.0	11.9	68
Total	89.3	88.1	63.1	14.4	7.0	3.0	20.1	43.5	0.6	11.7	31.8	14.2	24.3	728

Nota: Los porcentajes no necesariamente suman los subtotales o el 100 por ciento debido a redondeo. En 1999, el total de métodos modernos incluye MELA. En 1996, el uso de la inyección, esterilización masculina y vaginales ascendió a 0.9 por ciento.

Prevalencia Actual del Uso de Métodos

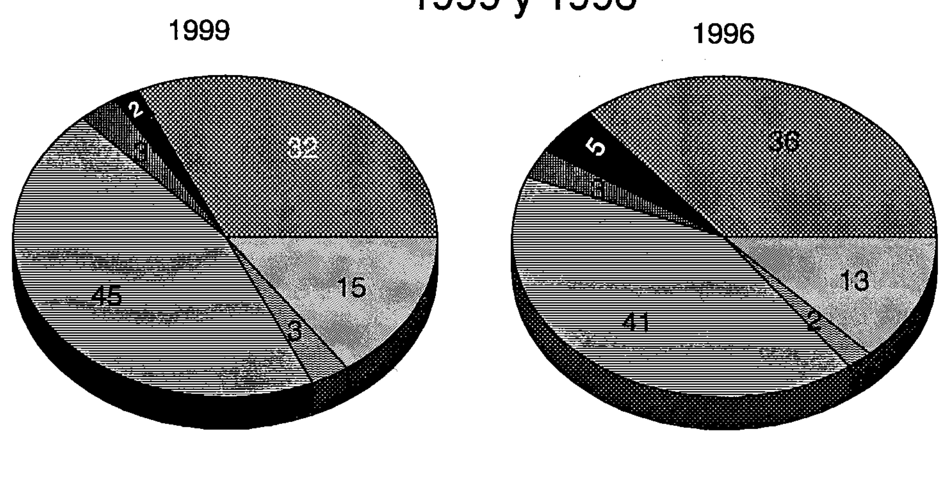
A todas las mujeres que habían usado métodos y que no estaban embarazadas en el momento de la entrevista se les preguntó si ellas o el esposo o compañero estaban usando algún método para evitar un embarazo, con el objetivo de evaluar el uso actual de la anticoncepción. La prevalencia del uso de anticonceptivos según edad se presenta en el Cuadro 4.3. La información se presenta para todos los métodos y por métodos específicos. La importancia relativa de los métodos usados por las mujeres dominicanas (mezcla de métodos) se puede apreciar en el Gráfico 4.1.

Cuadro 4.3 y Gráfico 4.1

Uso actual por edad

- Casi la mitad de las mujeres en edad fértil (49 por ciento) usan en la actualidad métodos de planificación familiar. El uso se incrementa desde el 10 por ciento en las mujeres de 15 a 19 años, hasta el 77 por ciento entre las mujeres de 35 a 39 años. Aproximadamente una de cada tres usuarias de métodos han optado por la esterilización femenina y una de cada diez utiliza la píldora.
- Entre las mujeres actualmente casadas o unidas, el 69 por ciento estaba usando anticonceptivos al momento de la encuesta. El porcentaje de uso pasa de 32.5 por ciento entre las mujeres de 15 a 19 años de edad , hasta el 88 por ciento en el grupo de 35 a 39 años . El 44 por ciento de las mujeres en unión está esterilizada, el 15 por ciento usa la pastilla y apenas el 3 por ciento utiliza el DIU. Los demás métodos modernos son utilizados, cada uno, por menos del uno por ciento. En cuanto a los tradicionlaes, el 3 por ciento de las mujeres en unión usa el retiro, 2 por ciento la abstinencia periódica y menos del 1 por ciento utiliza el MELA
- Entre las mujeres no unidas pero sexualmente activas, el nivel de uso es similar al de las casadas o unidas (70 por ciento), pero con variaciones a nivel de métodos específicos: el método más usado es la píldora (28 por ciento), seguida por la esterilización (16 por ciento), el condón (15 por ciento) y el DIU (6 por ciento).
- En lo que respecta al uso pasado y actual de anticonceptivos por parte de la población masculina (no en el Cuadro 4.3), se observa que el 83 por ciento del total de hombres y el 95 por ciento de los casados o unidos ha usado la contracepción alguna vez. De los casados o unidos, 71 por ciento usa actualmente algún método de planificación familiar, la mayoría (65 por ciento) métodos modernos.

Gráfico 4.1
Uso de Métodos entre Mujeres en Unión por Tipo de Método 1999 y 1996



No usa ■ Otros ■ Otros modernos ■ Esterilización ■ DIU ■ Píldora

Cuadro 4.3 Uso actual de métodos anticonceptivos según edad de las mujeres entrevistadas

Distribución porcentual de las mujeres entrevistadas, por método usado actualmente, según edad y nivel de exposición, República Dominicana 1999

		Métodos modernos								Tradicionales				
Edad	Cualquier método	Total métodos modernos	Píldora	DIU	Inyección	Implantes	Condón	Esterilización femenina	Esterilización masculina	Total métodos tradicionales	Abstinencia periódica	Retiro	No usa	Número de mujeres
TODAS LAS MUJERES														
15-19	9.7	8.9	4.7	0.0	0.5	1.1	2.5	0.0	0.0	0.3	0.0	0.3	90.3	257
20-24	30.4	24.5	14.0	2.4	0.6	1.0	3.3	3.2	0.0	5.9	1.1	4.8	69.6	240
25-29	62.3	55.5	21.9	7.3	1.4	0.0	1.8	21.9	0.0	8.0	4.2	2.6	37.7	213
30-34	65.5	60.6	11.0	1.4	0.5	0.8	0.4	46.6	0.0	4.9	2.0	2.9	34.5	203
35-39	76.6	76.2	3.6	0.3	0.4	0.0	0.0	70.6	1.3	0.4	0.4	0.0	23.4	136
40-44	71.9	71.9	2.8	2.0	0.0	0.0	0.0	67.2	0.0	0.0	0.0	0.0	28.1	125
45-49	62.3	62.3	2.2	0.0	0.0	0.0	0.0	60.2	0.0	0.0	0.0	0.0	37.7	112
Total	48.8	45.6	9.8	2.1	0.6	0.5	1.5	30.8	0.1	3.3	1.2	1.8	51.2	1,286
MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS														
15-19	32.5	28.1	23.6	0.0	1.5	0.0	3.0	0.0	0.0	1.5	0.0	1.5	67.5	46
20-24	45.9	34.8	22.2	3.2	1.0	2.0	0.7	5.8	0.0	11.1	2.1	8.9	54.1	119
25-29	72.1	63.2	24.5	8.9	1.5	0.0	2.4	24.2	0.0	8.9	5.4	3.5	27.9	156
30-34	78.2	72.7	14.1	1.9	0.6	1.1	0.5	54.4	0.0	5.6	1.6	4.0	21.8	148
35-39	88.3	87.8	5.1	0.5	0.2	0.0	0.0	80.2	1.8	0.6	0.6	0.0	11.7	96
40-44	76.4	76.4	2.3	2.6	0.0	0.0	0.0	71.5	0.0	0.0	0.0	0.0	23.6	94
45-49	71.7	71.7	3.5	0.0	0.0	0.0	0.0	68.2	0.0	0.0	0.0	0.0	28.3	68
Total 1999	69.2	64.7	14.5	3.2	0.8	0.5	0.9	43.5	0.2	5.0	1.9	3.1	30.8	728
Total 1996	63.7	59.2	12.9	2.5		0.6	1.4	40.9		4.0	1.8	1.9	36.3	4,983

Nota: Los porcentajes no necesariamente suman los subtotales o el 100 por ciento debido a redondeo. En 1999, el total de métodos modernos incluye MELA. En 1996, el uso de la inyección, esterilización masculina y vaginales ascendió a 0.9 por ciento.

Diferenciales en los Niveles de Uso Actual

La información recolectada en la **EDESA 99** muestra en qué medida la prevalencia de la práctica contraceptiva varía de un sector a otro de la población dominicana. El Cuadro 4.4 y el Gráfico 4.2 detallan los diferenciales actuales en los niveles de uso de métodos específicos para distintos subgrupos poblacionales dependiendo de las características de la zona de residencia, el nivel de educación de las mujeres y el número de hijos vivos.

Cuadro 4.4 y Gráfico 4.2

Diferenciales en el uso actual

- Existe una relación directa entre el nivel educativo y el uso de métodos anticonceptivos que va desde un 61 por ciento entre las mujeres sin ninguna educación al 75 por ciento entre las que tienen educación superior. Las mujeres con menor nivel educativo prefieren la esterilización, mientras que el DIU y los métodos tradicionales son usados principalmente por las mujeres con educación superior.

- Las mujeres que no tienen hijos son las que menos utilizan anticonceptivos (24 por ciento). El nivel de uso aumenta rápidamente hasta alcanzar el 82 por ciento entre las que tienen tres hijos. Es importante destacar algunos contrastes en el uso de métodos específicos por número de hijos. El condón y el retiro son usados principalmente por las mujeres sin hijos. La píldora y el DIU presentan los mas altos porcentajes entre las mujeres con un sólo hijo (28 y 13 por ciento, respectivamente). Por otro lado, el 74 por ciento de las mujeres con cuatro o más hijos están esterilizadas.

Tendencias en el uso de métodos

- El uso pasado de métodos anticonceptivos muestra un ligero incremento entre 1996 y 1999. En la **EDESA 99** se encontró que el 89 por ciento de las mujeres casadas o unidas ha usado la contracepción alguna vez , mientras que en 1996 este porcentaje era de 85 por ciento.

- En los tres años transcurridos entre las dos encuestas, el uso actual de métodos anticonceptivos en las mujeres en unión se incrementó del 64 por ciento al 69 por ciento y el uso de métodos modernos pasó del 59 al 64 por ciento. Entre los hombres el uso actual aumentó del 65 por ciento a 71 por ciento.

- Entre las dos encuestas se presentaron incrementos en el uso de métodos entre las mujeres en unión en todos los grupos de edad, con excepción del grupo de 15 a 19 años.

Cuadro 4.4 Uso actual de métodos anticonceptivos entre las mujeres entrevistadas, por características seleccionadas

Distribución porcentual de las mujeres actualmente unidas por método usado actualmente, según características seleccionadas, República Dominicana 1999

		Métodos modernos								Tradicionales				
CaracterísticaS	Cualquier método	Total métodos modernos	Píldora	DIU	Inyección	Implante	Condón	Esterilización femenina	Esterilización masculina	Total métodos tradicionales	Abstinencia periódica	Retiro	No usa	Número de mujeres en unión
Zona														
Urbana	69.6	62.9	12.3	4.6	0.6	0.8	0.8	42.8	0.4	6.3	2.7	3.6	30.4	468
Rural	68.7	66.0	18.5	0.8	1.0	0.0	1.1	44.6	0.0	2.6	0.5	2.2	31.3	261
Distrito Nacional	68.1	60.0	11.9	7.0	0.6	0.7	0.0	38.4	0.8	7.5	3.5	4.0	31.9	226
Nivel de educación														
Sin educación	60.7	60.7	12.6	3.1	0.0	0.0	0.0	45.1	0.0	0.0	0.0	0.0	39.3	34
Primaria 1-4	64.2	63.5	5.4	0.0	0.9	0.0	0.8	56.4	0.0	0.7	0.0	0.7	35.8	168
Primaria 5-8	71.7	65.6	17.7	2.5	0.5	0.0	1.3	42.5	0.0	5.5	1.0	4.5	28.3	216
Secundaria	69.4	63.2	18.8	2.9	1.4	0.0	0.5	38.7	0.8	6.3	3.1	3.2	30.6	207
Superior	74.6	64.6	14.9	10.7	0.0	3.8	1.5	33.6	0.0	10.1	5.1	5.0	25.4	103
Número de hijos vivos														
Ninguno	24.1	17.2	14.2	0.0	0.0	0.0	3.0	0.0	0.0	5.0	0.0	5.0	75.9	71
1	58.5	47.6	27.1	12.9	0.6	3.3	0.6	3.0	0.0	10.9	3.1	7.9	41.5	119
2	68.4	59.0	22.3	4.2	1.2	0.0	1.9	28.3	1.1	9.4	5.3	4.1	31.6	158
3	82.2	80.5	9.9	0.7	1.1	0.0	0.4	67.7	0.0	1.7	0.9	0.9	17.8	201
4+	80.5	79.6	4.7	0.0	0.3	0.0	0.0	73.8	0.0	0.9	0.0	0.9	19.5	180
Total	69.2	64.1	14.5	3.2	0.8	0.5	0.9	43.5	0.2	5.0	1.9	3.1	30.8	728

Nota: Los porcentajes no necesariamente suman los subtotales o el 100 por ciento debido a redondeo. El total de tradicionales incluye 0.4 por ciento de otros métodos tradicionales. El gran total incluye 0.2 por ciento usuarias de métodos folclóricos.

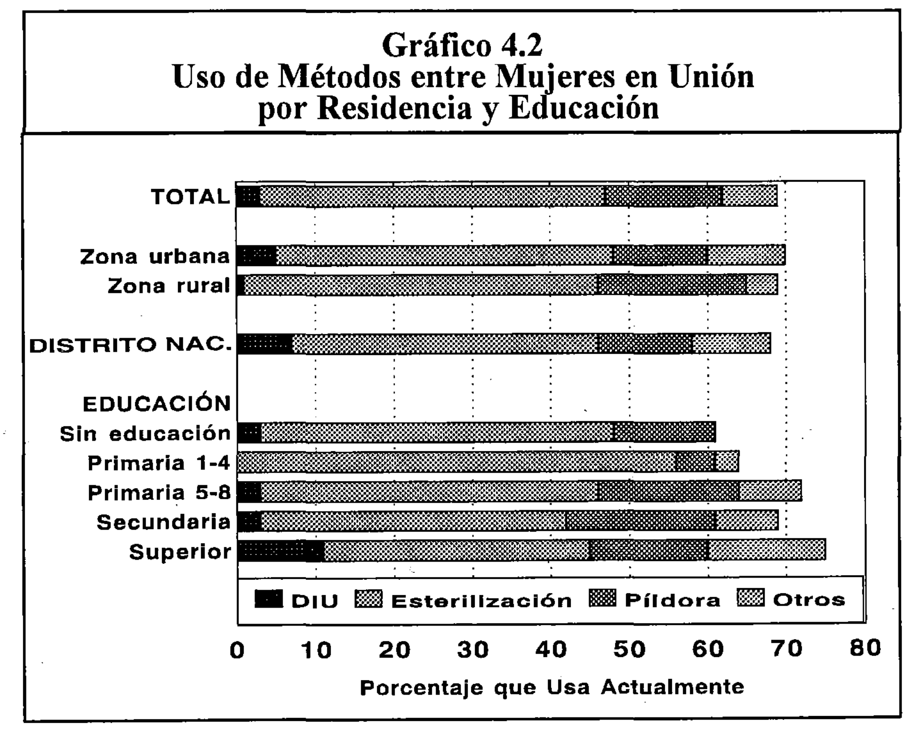


Gráfico 4.2
Uso de Métodos entre Mujeres en Unión por Residencia y Educación

Fuentes de Suministro

A las mujeres que estaban utilizando algún anticonceptivo moderno en el momento de la encuesta se les preguntó sobre el lugar dónde los habían obtenido. A las usuarias de métodos tradicionales, se les preguntó dónde habían conseguido la información sobre su uso. Los resultados para las principales fuentes de abastecimiento de métodos modernos se presentan en el Cuadro 4.5.

Cuadro 4.5

Fuente de suministro

- Las fuentes donde acuden las mujeres usuarias de métodos de planificación familiar se encuentran principalmente en el sector privado. Este sector provee de métodos al 60 por ciento de usuarias. Todos los métodos tienen mayor distribución a través de la iniciativa privada, si bien el 46 por ciento de las usuarias de esterilización obtuvo el método en el sector público.
- Sin embargo, el sector público ha incrementado ligeramente su participación en el suministro de los anticonceptivos en años recientes al pasar del 36 por ciento en 1996 al 41 por ciento en 1999.

Cuadro 4.5 Fuente de suministro para métodos modernos

Distribución porcentual de usuarias actuales de métodos modernos específicos por fuente de suministro, según método, República Dominicana 1999

	Método moderno		
Fuente de abastecimiento	Píldora	Esterilización femenina	**Total métodos modernos**
Fuente pública	**27.3**	**46.4**	**40.5**
Hospital	8.9	44.9	34.1
Clínica rural	7.2	0.1	2.1
Dispensario	1.9	0.0	1.0
Promotor(a)	7.2	0.0	1.7
Otro público	2.1	1.4	1.7
Médica privada	**10.0**	**53.1**	**41.9**
Profamilia y clínicas asociadas	4.9	4.0	5.8
Clínica, consultorio médico privado	5.0	49.1	36.2
Otras fuentes privadas	**62.8**	**0.5**	**16.6**
Farmacia	52.5	0.0	13.1
Promotores de ONG's	3.6	0.0	0.8
Amigos/parientes	1.9	0.0	0.7
Otro	4.6	0.5	2.1
Total	100.0	100.0	100.0
Número de usuarias	126	396	586

Nota: Los parciales no necesariamente suman los totales o subtotales debido a redondeo.
El total de métodos modernos incluye 19 usuarias de condones, 27 de DIU y 18 de otros métodos (inyección, Norplant, esterilización masculina y MELA).

4.2 La Necesidad Insatisfecha y la Demanda de Servicios de Planificación Familiar

En secciones anteriores se indicó que la proporción de mujeres que desean espaciar los nacimientos y/o limitar la familia puede considerarse, en principio, como un indicador de la demanda potencial por servicios de planificación familiar en la República Dominicana. Una mejor aproximación al análisis de la necesidad de planificación familiar se presenta en esta sección. Primero se calcula la llamada **necesidad insatisfecha** de planificación familiar, tanto para **espaciar** como para **limitar**, a la cual se le agrega la estimación de mujeres que en la actualidad usan métodos, para obtener así la **demanda total** de esos servicios en el país.

La Necesidad Insatisfecha de Planificación Familiar

Para los cálculos de esta sección, **no** se consideran con necesidad insatisfecha de planificación familiar las siguientes categorías de mujeres:[1]

- Mujeres que **no están** actualmente en unión.
- Mujeres que están practicando la planificación familiar.
- Mujeres actualmente embarazadas o amenorreicas que estaban empleando alguna forma de anticoncepción cuando quedaron embarazadas.
- Mujeres actualmente embarazadas o amenorreicas cuyo último embarazo fue deseado.
- Mujeres infértiles, es decir, aquéllas sin hijos nacidos vivos en los últimos cinco años a pesar de haber estado en unión y no haber usado la anticoncepción.

[1] Los procedimientos se detallan en Charles F. Westoff y Luis H. Ochoa. 1991. *Unmet Need and the Demand for Family Planning*. Estudio Comparativo DHS No. 5. Columbia, Maryland: Institute for Resource Development.

- Mujeres fértiles que desean un hijo en los próximos 2 años.

Forman entonces parte del grupo con **necesidad insatisfecha para limitar:**

- Mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas cuyo último embarazo **no fue deseado**.
- Mujeres fértiles que no están ni embarazadas ni amenorréicas y que manifestaron que **no desean más** hijos.

Forman parte del grupo con **necesidad insatisfecha para espaciar:**

- Mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas cuyo último embarazo **si fue deseado, pero más tarde**.
- Mujeres fértiles que no están ni embarazadas ni amenorréicas y que manifestaron que sí desean más hijos pero prefieren esperar por lo menos dos años.

La Demanda Total de Planificación Familiar

La necesidad insatisfecha revela, sólo en parte, el potencial de la demanda de planificación familiar, por lo cual también se estima la **demanda total** de tales servicios, tanto para espaciar como para limitar. La demanda total incluye tres componentes:

- Las mujeres con necesidad insatisfecha de planificación familiar;
- Las mujeres que actualmente están usando métodos anticonceptivos (necesidad satisfecha);
- Las mujeres embarazadas o amenorréicas que quedaron embarazadas mientras usaban un método (falla de método).

Un indicador general del éxito alcanzado por los programas de planificación familiar se obtiene calculando el porcentaje de demanda satisfecha con respecto a la demanda total. La demanda satisfecha es la suma de la necesidad satisfecha (uso de métodos) y la falla de métodos.

La Necesidad Insatisfecha y la Demanda en 1999

Las estimaciones de los niveles de necesidad insatisfecha se presentan en el Cuadro 4.6 por edad y para características seleccionadas. En el Cuadro 4.6 también se estima la **demanda total** de tales servicios, tanto para espaciar como para limitar, la cual se resume en el Gráfico 4.3, por lugar de residencia.

Cuadro 4.6 y Gráfico 4.3

La necesidad insatisfecha de planificación familiar

- Entre las mujeres en unión actual, el 12 por ciento de ellas se considera con necesidad insatisfecha de planificación familiar, 7 por ciento para espaciar y 5 por ciento para limitar el nacimiento de los hijos. La necesidad insatisfecha de métodos para espaciar es mayor entre las mujeres menores de 30 años, mientras que la de limitar es importante entre las mujeres de más edad. Las adolescentes jóvenes son otro grupo con necesidad insatisfecha importante, 22 por ciento desea espaciar y 3 por ciento desea limitar su descendencia.

- La necesidad insatisfecha para limitar entre las mujeres sin educación es el más del doble que la observada entre las mujeres con educación secundaria (14 por ciento versus 6 por ciento). Los mayores niveles de necesidad insatisfecha para espaciar (12 por ciento) se encuentra precisamente entre las mujeres con educación secundaria.

Demanda total de planificación familiar

- La demanda total de planificación familiar se estima a nivel nacional en 83 por ciento: 26 por ciento para espaciar y 56 por ciento para limitar. La mayor diferencia en la demanda total se encuentra por grupos de edad: el 68 por ciento de las mujeres de 15-19 años se clasifica con demanda de planificación familiar, en comparación con 94 por ciento entre las de 35-39 años y 83 por ciento entre las de 40-44 años. Las diferencias entre las mujeres sin educación y con educación secundaria también es importante (10 puntos porcentuales).

- En los últimos tres años se observa un incremento de cerca de cinco puntos porcentuales en la demanda total de planificación familiar, del 78 por ciento en 1996 a 83 por ciento en 1999.

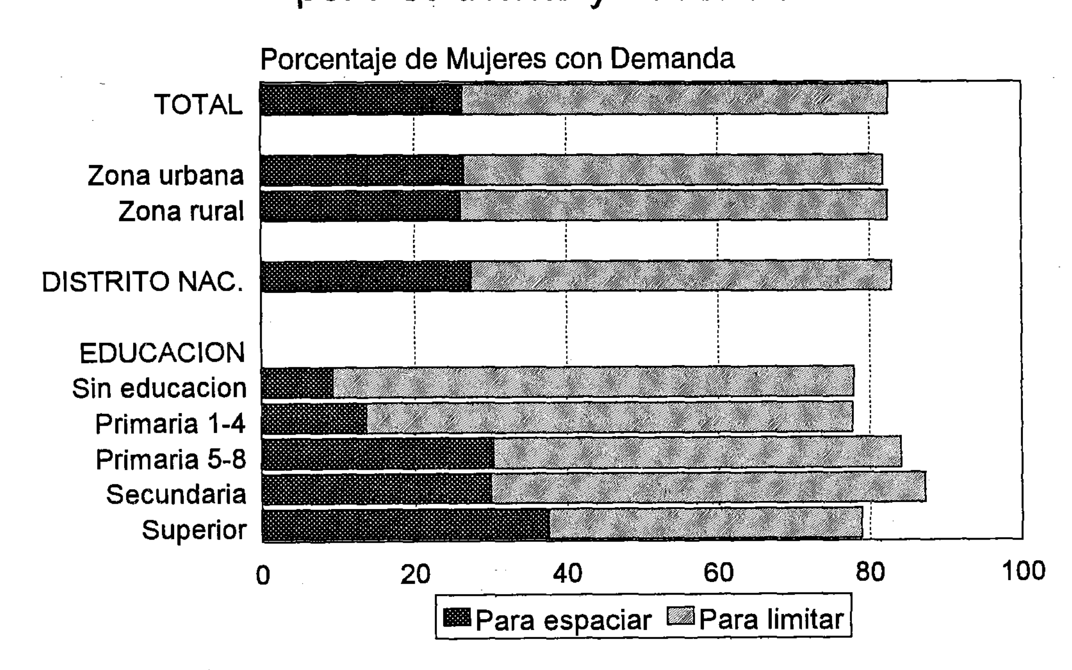
Cuadro 4.6 Necesidad de servicios de planificación familiar

Porcentaje de mujeres en unión con necesidad insatisfecha y necesidad satisfecha de planificación familiar y demanda total de planificación familiar, por características seleccionadas, República Dominicana 1999

Características	Necesidad insatisfecha[1]			Necesidad satisfecha[2]			Demanda total[3]			Demanda satisfecha (porcentaje)[4]	Número de mujeres
	Para espaciar	Para limitar	Total	Para espaciar	Para limitar	Total	Para espaciar	Para limitar	Total		
Edad											
15-19	21.5	3.1	24.6	30.2	2.3	32.5	62.9	5.4	68.3	64.0	46
20-24	18.2	7.2	25.4	29.8	16.1	45.9	49.1	23.3	72.4	64.9	119
25-29	10.8	3.0	13.7	33.2	38.9	72.1	44.7	41.8	86.5	84.1	156
30-34	2.5	5.2	7.7	17.4	60.8	78.2	20.9	66.7	87.5	91.2	148
35-39	1.6	4.0	5.6	1.5	86.8	88.3	3.1	90.8	93.9	94.0	96
40-44	0.0	6.9	6.9	1.1	75.3	76.4	1.1	82.2	83.4	91.7	94
45-49	0.5	0.0	0.5	0.0	71.7	71.7	0.5	71.7	72.2	99.4	68
Zona											
Urbano	6.8	4.1	11.0	18.0	51.6	69.6	26.6	55.9	82.5	86.7	468
Rural	8.4	5.1	13.5	17.4	51.3	68.7	26.1	56.3	82.4	83.6	261
Distrito Nacional	8.7	5.1	13.8	17.7	50.4	68.1	27.5	55.4	83.0	83.4	226
Nivel de educación											
Sin educación	3.1	13.5	16.6	5.4	55.3	60.7	9.3	68.8	78.2	78.8	34
Primaria 1-4	6.3	5.8	12.1	6.6	57.6	64.2	13.7	64.0	77.7	84.4	168
Primaria 5-8	6.9	2.5	9.4	20.4	51.3	71.7	30.3	53.8	84.0	88.8	216
Secundaria	11.1	6.3	17.4	18.4	51.0	69.4	30.0	57.3	87.3	80.1	207
Superior	4.3	0.0	4.3	33.3	41.3	74.6	37.6	41.3	78.9	94.6	103
Total	7.4	4.5	11.9	17.8	51.5	69.2	26.4	56.1	82.5	85.6	728

[1] Necesidad insatisfecha para **limitar**: mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas cuyo último embarazo **no fue deseado** y mujeres fértiles que no están ni embarazadas ni amenorréicas que **no desean más hijos**. Necesidad insatisfecha para **espaciar**: mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas cuyo último embarazo **si fue deseado, pero más tarde** y mujeres fértiles que no están ni embarazadas ni amenorréicas que si desean más hijos pero **prefieren esperar** por lo menos dos años.
[2] La *necesidad satisfecha para espaciar* se refiere a las mujeres que usan algún método de planificación familiar porque desean espaciar limitar los nacimientos (respondieron que desean tener más hijos o están indecisas al respecto). La *necesidad satisfecha para limitar* se refiere a aquellas mujeres que están usando porque desean limitar los nacimientos (respondieron que no desean más hijos).
[3] La *demanda total* incluye mujeres embarazadas o amenorréicas que quedaron embarazadas mientras usaban un método (falla de método).

Gráfico 4.3
Demanda de Planificación Familiar por Residencia y Educación



SALUD MATERNO INFANTIL 5

La información sobre la salud materno-infantil es de vital importancia dentro de las estadísticas sociales, debido a su relación con dos grupos de población estratégicos en el contexto de las políticas de desarrollo humano: madres e hijos menores de edad. Afortunadamente, la República Dominicana dispone ya de varias Encuestas Demográficas y de Salud Materno Infantil en 1986, 1991, 1996 y 1999 que pueden proporcionar puntos de referencia válidos para el diseño de políticas en el sector.

La **EDESA 99** contiene una cantidad apreciable de información sobre aspectos relacionados con la salud materno-infantil que no sólo permiten evaluar aspectos del pasado inmediato en la materia, sino también anticipar o proyectar las tendencias futuras. En este capítulo se presentan los resultados referidos a temas tales como: la atención prenatal y asistencia durante el parto, la cobertura de las vacunas, la pre-valencia y tratamiento de ciertas enfermedades, especialmente la diarrea e infecciones de las vías respira-torias. También se presenta información sobre la lactancia inicial y la mortalidad infantil y en la niñez.

5.1 Atención Prenatal

La cobertura y calidad de la atención prenatal constituyen factores estrechamente ligados a la salud materno-infantil y son, por lo tanto, elementos que deben ser tomados en cuenta al evaluar la situación general de salud del país. Las condiciones de higiene e inmunización que rodean el parto, sobre todo en lo que se refiere a los instrumentos utilizados para el corte del cordón umbilical, hacen que sea necesaria la aplicación de la vacuna antitetánica durante la gestación, para prevenir al niño de contraer el tétanos neonatal al momento del parto y reducir así la morbimortalidad infantil. En **EDESA 99** se averiguó, para los nacimientos ocurridos a partir de enero de 1996, si la madre había recibido el toxoide antitetánico y si había tenido atención prenatal y durante el parto, al igual que el sitio de ocurrencia del parto.

Información detallada sobre el tipo de persona que proporciona la atención prenatal no se presenta debido a que casi la totalidad (99 por ciento) de niños nacidos en los cinco años anteriores a la encuesta tuvo asistencia prenatal por un médico, muy parecido al reportado en 1996 (98 por ciento). También se sabe que, en general, la atención prenatal por médico es bastante similar por características de la madre, si bien entre las mujeres mayores de 35 años disminuye ligeramente.

En el Cuadro 5.1 se presentan los resultados relacionados con la vacuna antitetánica en cuanto al número de dosis recibidas por las madres durante el embarazo, según características seleccionadas.

Cuadro 5.1

Toxoide tetánico

- En 1999, el 86 por ciento de las madres de los nacidos vivos en los últimos cinco años recibió dos o más dosis de toxoide antitetánico, niveles similares a los estimados en 1996. Las mujeres con menor cobertura del toxoide son las gestantes de mayor edad (80 por ciento) y las de paridez 4 y más (76 por ciento).

Cuadro 5.1 Vacuna antitetánica por características seleccionadas

Distribución porcentual de nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta, por número de dosis de vacunas antitetánicas recibidas por la madre durante el embarazo, según características seleccionadas, República Dominicana 1999

Características	Ninguna dosis	Número de vacunas: Una dosis	Dos o más	No sabe/ Sin información	Total	Número de nacimientos
Edad al nacimiento						
<20	3.0	8.7	85.0	3.3	100.0	76
20-34	3.7	7.9	87.0	1.4	100.0	323
35+	5.4	5.9	79.6	9.1	100.0	34
Orden del nacimiento						
1	2.6	11.0	83.2	3.2	100.0	138
2-3	2.5	3.3	92.3	1.8	100.0	214
4-5	3.5	17.1	76.2	3.3	100.0	58
6+	*	*	*	*	100.0	26
Zona						
Urbana	3.1	9.6	84.3	3.0	100.0	279
Rural	4.8	4.7	89.3	1.2	100.0	154
Distrito Nacional	2.5	7.9	86.0	3.6	100.0	147
Nivel de educación						
Sin educación	*	*	*	*	100.0	15
Primaria 1-4	2.6	5.9	90.7	0.7	100.0	65
Primaria 5-8	7.2	3.6	85.7	3.6	100.0	147
Secundaria	0.8	12.4	85.9	0.9	100.0	144
Superior	1.9	11.1	81.7	5.3	100.0	62
Total	3.7	7.9	86.1	2.4	100.0	433

Nota: Las estimaciones se refieren a los nacimientos en el período 0-59 meses que precedieron la encuesta, incluyéndose así los nacimientos en el mes de la entrevista. No se muestra la distribución para menos de 30 casos sin ponderar.

5.2 Asistencia al Parto

Lugar de Ocurrencia del Parto y Personal que Asistió

La información sobre el lugar de ocurrencia del parto y la persona que asistió durante el parto para los niños nacidos en los cinco años anteriores a la encuesta se resume en el Cuadro 5.2. Desafortunadamente, a diferencia de la **ENDESA 96**, en 1999 no se indagó por el tipo de médico que atendió el parto (si médico general o ginecólogo/obstetra). Sin embargo, a continuación se presenta alguna información sobre el tipo de asistencia.

Cuadro 5.2

Lugar de ocurrencia del parto (Cuadro 5.2)

- Casi la totalidad (97 por ciento) de los partos que ocurrieron en los cinco años antes de la encuesta fueron atendidos en instituciones de salud, valor muy similar al estimado en la **ENDESA 96** (95 por ciento). La atención institucional baja 6 puntos porcentuales entre las mujeres de 35 y más años (91 por ciento), las de nacimientos de orden 4 y 5 (91 por ciento), y las sin instrucción (90 por ciento).
- Las menores coberturas de atención médica en el parto se presentan entre las madres de 35 años y más (88 por ciento), las de mayor paridez (87 por ciento) y entre las de menor nivel educativo (90 por ciento).

Tipo de asistencia durante el parto

- El 96 por ciento de los partos fueron atendidos por médicos, en comparación con 92 por ciento en 1996. La participación de las enfermeras graduadas y auxiliares en la atención final del embarazo apenas alcanza el 2 por ciento de los nacimientos (4 por ciento en 1996) , mientras que la comadrona atendió el 1 por ciento (3 por ciento en 1996).

Cuadro 5.2 Lugar del parto para nacimientos en los últimos cinco años

Distribución porcentual de nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta, por lugar de ocurrencia del parto, según características seleccionadas, República Dominicana 1999

Característica	Institución de salud: Sector público	Institución de salud: Sector privado	En la casa	No sabe/ sin información	Total	Número de nacimientos
Edad al nacimiento						
<20	79.0	15.8	2.3	3.0	100.0	76
20-34	72.4	25.2	1.8	0.5	100.0	323
35+	74.3	16.2	3.9	5.6	100.0	34
Orden del nacimiento						
1	69.5	26.9	2.0	1.6	100.0	138
2-3	72.5	26.1	0.6	0.8	100.0	214
4-5	82.3	8.7	5.7	3.3	100.0	58
6+	87.9	5.1	6.9	0.0	100.0	23
Zona						
Urbana	71.8	25.1	1.6	1.4	100.0	279
Rural	77.1	18.8	2.9	1.2	100.0	154
Distrito Nacional	76.5	18.9	2.4	2.2	100.0	147
Nivel de educación						
Sin educación	90.4	0.0	9.6	0.0	100.0	15
Primaria 1-4	92.4	1.2	6.4	0.0	100.0	65
Primaria 5-8	82.8	12.9	2.1	2.2	100.0	147
Secundaria	68.6	31.2	0.2	0.0	100.0	144
Superior	40.6	55.1	0.0	4.3	100.0	62
Total 1999	73.7	22.9	2.1	1.4	100.0	433
Total 1996	70.8	24.5	3.6	1.0	100.0	4,379

Nota: Para 1999, las estimaciones se basan solamente en los últimos nacidos vivos en el período 0-59 meses que precedieron la encuesta. Se incluyen por lo tanto losnacimientos en el mes de la entrevista. Para 5 mujeres no se tiene informacion sobre numero de visitas prenatales. No se muestra la distribución para menos de 30 casos.
[1] Si la entrevistada mencionó más de una fuente de atención, se considera sólo la más calificada.

Gráfico 5.1
Atención del Parto por Tipo de Institución de Salud según Residencia y Educación

TOTAL
Zona urbana
Zona rural
DISTRITO NAC.
EDUCACIÓN
Sin educación
Primaria 1-4
Primaria 5-8
Secundaria

Sector público Sector privado

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

Porcentaje de Nacimientos

Características del Parto

En la **EDESA 99** se preguntó, para cada nacimiento ocurrido después de enero de 1996, sobre el peso y el tamaño del niño al nacer; si el nacimiento fue prematuro o por cesárea; y por complicaciones presentadas durante el parto. La distribución de nacimientos en los últimos cinco años por cesárea y según el peso y el tamaño al nacer se detallan en el Cuadro 5.3 por características seleccionadas.

Cuadro 5.3

Parto por cesárea

- El 28 por ciento de los nacimientos de los últimos cinco años ocurrió por cesárea. El parto por cesárea es menor entre las mujeres con menos de 20 años (17 por ciento) y es casi un tercio entre las mujeres de mayor edad. A mayor nivel de educación es más frecuente el nacimiento por cesárea: aproximadamente uno de cada cinco alumbramientos entre las mujeres sin instrucción o con nivel primario ocurrió por cesárea en comparación con uno de cada tres entre las que tienen educación secundaria y uno de cada dos entre las mujeres con nivel superior. El parto quirúrgico por cesárea es ligeramente superior al registrado en 1996 cuando era 26 por ciento.

Peso y tamaño al nacer

- Con relación al peso al nacer, 8 por ciento de las madres informó que sus niños pesaron menos de 2.5 kilogramos, el 89 por ciento pesó 2.5 kilogramos o más y el 3 por ciento no pudo declarar cuál había sido el peso. De acuerdo a la estimación de la madre, el 14 por ciento de los niños fue considerado pequeño y el 81 por ciento fue de tamaño promedio o grande. En 1996, el 12 de los nacimientos fue de bajo peso o con menos de 2.5 kilogramos, mientras que el 21 por ciento de los nacimientos había sido declarado por la madres como pequeños o con tamaño inferior al promedio.

Cuadro 5.3 Características del parto: cesárea, peso y talla al nacer para los menores de cinco años

Entre los nacimientos en los cinco años antes de la encuesta, porcentaje de partos por cesárea, y distribución porcentual por peso y talla al nacer, según características seleccionadas, República Dominicana 1999

		Peso al nacer			Tamaño del niño al nacer				
Características	Porcentaje de nacimientos por cesárea	Menos de 2.5 kilos	2.5 kilos o más	No sabe/ Sin información	Muy pequeño	Más pequeño que el promedio	Promedio o más grande	No sabe/ Sin información	Número de nacimientos
Edad al nacimiento									
< 20	17.2	8.8	87.9	3.3	4.2	14.0	81.8	0.0	123
20-34	30.3	7.8	89.4	2.8	3.3	14.5	82.1	0.1	437
35+	35.0	11.1	81.0	7.9	11.4	10.6	73.1	4.8	39
Orden del nacimiento									
1	28.0	12.2	84.9	2.9	4.3	14.2	81.5	0.0	209
2-3	31.8	3.9	94.1	2.0	2.1	12.4	85.5	0.0	281
4-5	22.1	11.2	80.3	8.5	8.1	16.5	72.7	2.7	80
6+	6.6	12.6	83.5	3.9	9.5	24.0	66.4	0.0	30
Zona									
Urbana	31.2	7.8	89.3	2.9	3.0	12.8	84.3	0.0	382
Rural	22.1	8.9	87.1	4.0	6.0	16.6	76.4	1.0	217
Distrito Nacional	30.4	8.5	86.7	4.7	1.9	14.8	83.3	0.0	204
Nivel de educación									
Sin educación	*	*	*	*	*	*	*	*	18
Primaria 1-4	22.3	7.5	86.9	5.6	3.1	24.0	72.7	0.3	109
Primaria 5-8	16.1	7.8	87.7	4.6	4.1	8.7	86.2	0.9	205
Secundaria	36.2	8.0	91.1	0.9	4.3	15.1	80.6	0.0	200
Superior	51.0	11.8	88.2	0.0	1.5	10.5	88.0	0.0	68
Total 1999	27.9	8.2	88.5	3.3	4.1	14.2	81.4	0.4	599
Total 1996	25.9	12.4	86.6	1.0	3.7	17.3	78.6	0.3	4,379

Nota: Las estimaciones se refieren a los nacimientos en el período 0-59 meses que precedieron la encuesta, incluyéndose así los nacimientos en el mes de la entrevista. No se presentan los porcentajes para menos de 30 casos.

5.3 Vacunación

En la EDESA 99 se averiguó también sobre la historia de vacunación de los niños nacidos a partir de enero de 1996. Se prestó atención a vacunas contra las enfermedades que configuran los principales cuadros de morbilidad infantil: tuberculosis (BCG), DPT (difteria, tosferina y tétanos), polio y sarampión. A las entrevistadas, que tuvieron hijos nacidos vivos en ese período, se les pidió mostrar la tarjeta de vacunación de cada uno de ellos a fin de registrar las vacunas que el niño había recibido y las fechas en que habían sido administradas. Cuando la madre no tenía el carnet, o por algún motivo no lo mostraba, la encuestadora sondeaba cuidadosamente para saber si el niño había recibido las principales vacunas. Obviamente, los datos captados por este último medio son menos confiables por estar sujetos a posibles errores de memoria y declaración. A pesar de esta circunstancia, el hecho de que la información provenga de encuestas en hogares representativos de la población en vez de registros de personas o de eventos produce el mejor indicador disponible de cobertura. Se requiere, sin embargo, cautela al hacer comparaciones con otras estimaciones de la cobertura de vacunación basadas en procedimientos menos rigurosos.

Para poder evaluar la situación reciente de la cobertura de las vacunaciones se presenta la información para los niños de 12 a 23 meses. Se supone que a esa edad ya se deben haber recibido todas las vacunas recomendadas (BCG, tres dosis de DPT, tres dosis contra la polio y una contra el sarampión). El análisis se hace primero para la vacunación a cualquier edad para luego estimar la vacunación durante el primer año de vida.

Vacunación en Cualquier Momento

En el Cuadro 5.4 se presenta, para cada vacuna, el porcentaje de niños de 1 año (12-23 meses) vacunados a cualquier edad (antes o después de cumplir un año) por fuente de información: tarjeta o información de la madre. La cobertura total se calcula combinando las dos fuentes.

Cuadro 5.4 y Gráfico 5.2

Vacunación a cualquier edad por fuente de información

- Del total de niños de 12-23 meses de edad, sólo el 35 por ciento presentaba el cuadro completo de inmunización.
- Este bajo nivel (ligeramente inferior al estimado en 1996, 39 por ciento), es el resultado del incumplimiento en los niveles de aplicación de las terceras dosis de DPT y polio. En el caso de la vacuna contra el polio, la cobertura pasa del 95 por ciento al 40 por ciento entre la primera y la tercera dosis.

Cuadro 5.4 Vacunaciones en cualquier momento por fuente de información

Entre los niños de 12-23 meses de edad, número y porcentaje de niños que ha recibido vacunas específicas en cualquier momento, según si la información proviene de la madre o del carnet de salud, República Dominicana 1999

	Porcentaje de niños que han recibido:											
		DPT			Polio							
Fuente de información	BCG	1	2	3	Al nacer	1	2	3	Antisarampionosa	Todas las vacunas[1]	Ninguna	Número de niños
Cualquier fuente 1999	88.4	97.1	92.3	62.4	46.5	95.1	59.8	39.7	82.6	34.6	1.5	73
Cualquier fuente 1996	89.8	93.4	77.4	57.6	75.4	91.5	74.2	48.1	78.2	38.7	1.6	862

Nota: Para el 47.5 por ciento se obtuvo la tarjeta de vacunación
[1] Niños con vacunación completa (i.e., aquellos que han recibido BCG, antisarampionosa, tres dosis de DPT y tres de polio).

Vacunación Durante el Primer Año

Las tasas de vacunación durante el primer año de vida para los niños de 1 año (12-23 meses) en el momento de la encuesta se muestran en el Cuadro 5.5 y se ilustran en el Gráfico 5.2 en comparación con las tasas en cualquier momento de la sección anterior. Este cuadro también muestra la evolución de la cobertura al incluir los niños de 2 años, 3 años y 4 años que fueron vacunados antes de cumplir el año.

La información del Cuadro 5.5 proviene bien de la tarjeta de vacunación o de la madre cuando no se obtuvo el carnet. Para los niños cuya información proviene de la madre, la proporción de vacunados durante el primer año de vida se estimó a partir de los niños con carnet.

Cuadro 5.5

Vacunación en el primer año de vida

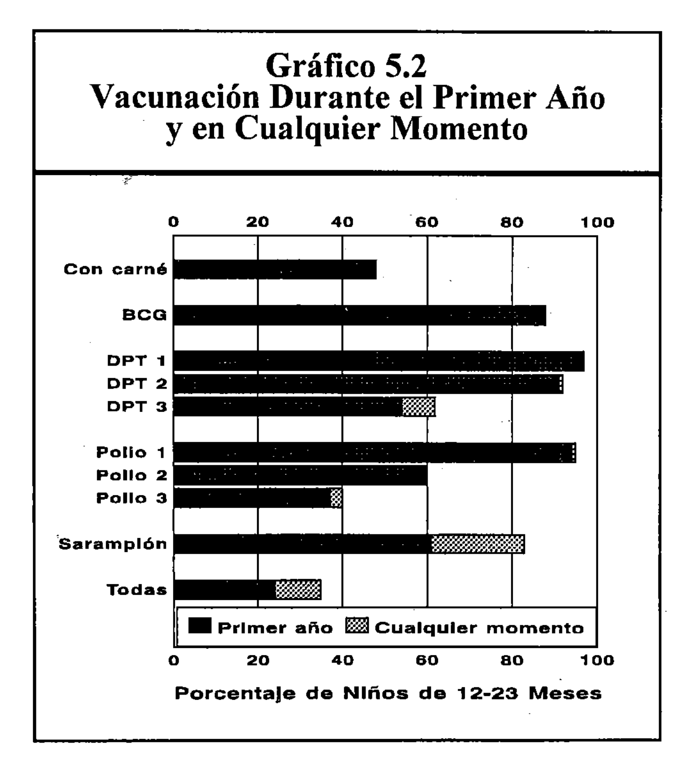
- Apenas a un 24 por ciento de los niños de 12-23 meses se les administró las dosis recomendadas a la edad adecuada, es decir antes de cumplir los doce meses de edad. La cobertura de la BCG en el primer año es de 88 por ciento y del sarampión 61 por ciento. Durante el primer año, el 97 por ciento y 91 por ciento recibieron la primera y segunda dosis de DPT, pero la cobertura se reduce al 54 por ciento en la tercera dosis. Respecto a la vacuna contra el polio, 47 por ciento recibió la dosis al nacer y mientras el 94 por ciento se le administró la primera dosis, apenas el 37 por ciento recibió la tercera dosis.
- La comparación de estos valores con los reportados en 1996 revela un retroceso en las coberturas de vacunación en el período, descendiendo las tasas de vacunación completa en el primer año de 31 a 24 por ciento.

Cuadro 5.5 Evolución de la vacunación en el primer año de vida

Entre los niños de 1 a 4 años, porcentaje para quienes la madre mostró el carnet de salud a la entrevistadora y porcentaje con vacunas de BCG, DPT, polio y sarampión durante el primer año de vida, según edad del niño, República Dominicana 1999

Vacuna	Edad del niño en 1999 12-23	24-35	36-47	48-59
Muestra carnet	47.5	47.5	39.2	29.3
BCG	88.4	94.5	97.5	91.1
DPT 1	97.1	92.9	98.8	86.2
DPT 2	91.4	78.2	76.2	77.4
DPT 3	54.4	66.1	59.5	54.7
Polio 0	46.5	47.1	37.5	32.1
Polio 1	94.3	95.0	98.2	79.5
Polio 2	59.8	53.8	48.8	39.7
Polio 3	36.9	41.6	31.7	22.0
Sarampión	61.4	62.8	63.0	58.5
Todas	23.8	33.4	19.6	18.0
Ninguna vacuna	1.5	13.3	1.0	18.3
Número de niños	73	119	138	124

Gráfico 5.2
Vacunación Durante el Primer Año y en Cualquier Momento



5.4 Enfermedades Respiratorias

La infección respiratoria aguda (IRA), especialmente la neumonía, junto con la diarrea y la desnutrición, constituye una de las principales causas de mortalidad en la infancia y la niñez en los países de América Latina. Por este motivo se considera importante medir su prevalencia e indagar acerca de las medidas que toman las madres en presencia de esta enfermedad. Para ello, en la **EDESA 99** se preguntó a las entrevistadas si sus hijos habían tenido tos en las últimas 2 semanas. Para los niños que padecieron de tos, se preguntó entonces si durante los episodios de tos el niño había mostrado dificultad en respirar o lo hacía con rapidez, como síntomas de infección respiratoria aguda del tracto inferior. Los resultados se presentan en el Cuadro 5.6.

Cuadro 5.6

Prevalencia y tratamiento de IRAS

- El 27 por ciento de las madres informó que sus hijos habían sufrido algún problemas de vías respiratorias en las dos semanas anteriores a la encuesta y un 25 por ciento presentó fiebre. La IRA y la fiebre son más frecuentes entre los niños de 6 a 35 meses.
- Los niños que tuvieron IRA y que fueron llevados a servicios de salud son princi-palmente los menores de 24 meses, los residentes en el Distrito Nacional, los de madres con educación superior y los del sexo masculino.
- Si bien la prevalencia de IRA se mantiene alta- en 1996 era 25 por ciento- se observa una actitud mas favorable a buscar servicios de salud para esta enfermedad. Para ese año, un poco más de la mitad de las madres (52 por ciento) optó por llevar a su hijo a un centro o proveedor de salud, aumentando al 61 por ciento en 1999.

Cuadro 5.6 Prevalencia y tratamiento de infecciones respiratorias agudas para los menores de cinco años

Entre los niños menores de cinco años, porcentaje que estuvo enfermo con tos acompañada de respiración agitada durante las dos semanas que precedieron la encuesta; y entre los niños enfermos, el porcentaje que recibió tratamientos específicos, por características seleccionadas, República Dominicana 1999

Característica	Prevalencia infección respira-toria aguda	Porcentaje llevado a proveedores de salud[1]	Preva-lencia de fiebre	Número de niños
Edad del niño				
Menos de 6 meses	9.9	76.3	10.0	53
6-11	39.2	75.7	36.7	78
12-23	29.0	77.3	33.8	73
24-35	31.5	46.8	23.0	119
36-47	25.2	50.8	21.2	138
48-59	21.3	61.7	23.8	124
Sexo del niño				
Masculino	27.9	64.3	23.8	277
Femenino	25.5	57.9	25.6	307
Orden del nacimiento				
1	24.2	67.9	22.2	206
2-3	23.9	50.1	21.1	274
4-5	44.6	70.4	33.4	76
6+	21.7	69.5	54.5	29
Zona				
Urbana	26.3	61.2	26.0	373
Rural	27.2	60.8	22.5	211
Distrito Nacional	27.3	66.1	25.2	202
Nivel de educación				
Sin educación	*	*	*	18
Primaria 1-4	31.0	55.3	30.1	104
Primaria 5-8	28.0	58.8	24.2	199
Secundaria	20.2	57.7	24.4	196
Superior	30.8	79.6	17.8	68
Total 1999	26.6	61.0	24.7	585
Total 1996	24.7	51.6	28.8	4,169

Nota: Las estimaciones se refieren a los niños nacidos en el período de 1-59 meses que precedieron la encuesta, excluyéndose así los nacidos en el mes de la entrevista. No se presenta la distribución para menos de 25 casos sin ponderar.
[1] Incluye hospitales, centros y puestos de salud, promotores, farmacias y médicos privados.

5.5 Prevalencia y Tratamiento de la Diarrea

Uno de los objetivos de la **EDESA 99** fue recolectar información de las mujeres entrevistadas sobre episodios de diarrea en las últimas dos semanas entre sus hijos actualmente vivos nacidos después de enero de 1993, y también acerca del tratamiento que recibieron los niños que habían sufrido algún episodio. En el Cuadro 5.7 se presenta la prevalencia de diarrea entre los niños menores de cinco años en las dos semanas anteriores a la encuesta. En el Cuadro 5.7 no se incluyen los niños nacidos en el mes de la entrevista.

Cuadro 5.7

Prevalencia de la diarrea

- El 16 por ciento de los niños menores de cinco años tuvo un episodio de diarrea en las dos semanas anteriores a la entrevista. La diarrea afecta mayormente a los niños de 6 a 23 meses (cerca del 30 por ciento), los de madres con educación primaria o menos, los del sexo masculino y los de orden 6 y más.
- La prevalencia de la diarrea es idéntica a la reportada en 1996 y sin mayores diferencias por características.

Conocimiento del Cuidado de la Diarrea

En la República Dominicana, como en la mayoría de los países latinoamericanos, se han llevado a cabo campañas y muchas otras acciones para promover el conocimiento y uso de los sobres de sales de rehidratación oral (SRO). El conocimiento que poseen las madres sobre la conducta a seguir en los casos de diarrea en sus hijos es de suma importancia, porque puede determinar la vida o la muerte del niño. En la **EDESA 99** se consideró importante evaluar el conocimiento tanto de SRO como del patrón adecuado de alimentación, en comparación con prácticas normales, entre las madres de niños menores de cinco años, que son aquéllas que más probablemente necesitarán recurrir a esa terapia. Los niveles de conocimiento de las sales de rehidratación se

presentan en el Cuadro 5.8 por características seleccionadas. No se incluyen los niños nacidos en el mes de la entrevista.

Cuadro 5.7 Prevalencia de diarrea para los menores de cinco años

Entre los niños menores de cinco años, porcentaje que tuvo diarrea en las dos semanas que precedieron la encuesta, por características seleccionadas, República Dominicana 1999

Características	Porcentaje con diarrea[1]	Número de niños
Edad del niño		
Menos de 6 meses	19.8	53
6-11	30.8	78
12-23	27.8	73
24-35	17.0	119
36-47	9.8	138
48-59	5.6	124
Sexo del niño		
Masculino	18.4	277
Femenino	14.4	307
Orden del nacimiento		
1	16.2	206
2-3	16.4	274
4-5	13.4	76
6+	24.2	29
Zona		
Urbana	15.4	373
Rural	17.9	211
Distrito Nacional	14.8	202
Nivel de educación		
Sin educación	13.1	18
Primaria 1-4	20.2	104
Primaria 5-8	20.7	199
Secundaria	12.7	196
Superior	9.1	68
Total 1996	16.3	585
Total 1999	15.7	4,169

Cuadro 5.8 Conocimiento del cuidado de la diarrea

Porcentaje de madres con nacimientos en los últimos 5 años que tienen conocimiento de los paquetes de SRO, según características seleccionadas, República Dominicana 1999

Características	Porcentaje que conoce SRO	Número de niños
Edad de la madre		
15-19	76.4	43
20-24	89.0	107
25-29	93.0	140
30-34	97.1	89
35+	95.8	54
Zona		
Urbana	92.5	279
Rural	89.9	154
Distrito Nacional	92.7	147
Nivel de educación		
Sin educación	*	15
Primaria 1-4	88.5	65
Primaria 5-8	89.6	147
Secundaria	96.1	144
Superior	91.2	62
Total 1999	91.6	433
Total 1996	94.0	2,241

Nota: No se presenta la distribución para menos de 30 casos.

Cuadro 5.8

Conocimiento del cuidado de la diarrea

- Si bien el 92 por ciento de las madres conoce los Sobres de Rehidratación Oral (SRO), los niveles de conocimiento van desde 76 por ciento entres las mujeres menores de 20 años hasta 96 por ciento entre las de 35 años y entre las mujeres con nivel secundario de educación.

Tratamiento de la Diarrea

Aunque no se muestra en el Cuadro 5.8, en la **EDESA 99** se encontró que el 40 por ciento de los niños que tuvieron diarrea en las dos semanas anteriores a la encuesta fue llevado a un centro o proveedor de salud para tratamiento. El 42 por ciento fue tratado con sales de rehidratación oral, al 7 por ciento se le suministró suero preparado en la casa, el 45 por ciento recibió algún tratamiento de rehidratación oral y al 43 por ciento se le dio más liquido que lo normal mientras tuvo diarrea. Uno de cada tres niños (33 por ciento), no recibió ningún tipo de terapia de rehidratación oral o aumento de líquidos, casi el doble entre los menores de 6 meses (63 por ciento) y llega al 58 por ciento entre los niños con madres sin educación formal.

5.6 Iniciación de la Lactancia

Los patrones y posibilidades de alimentación del niño afectan su estado nutricional, el que a su vez condiciona su potencial de desarrollo y crecimiento. En este sentido, la práctica de la lactancia materna provee a los niños de nutrientes adecuados y de inmunización para un gran número de enfermedades comunes en la niñez. Sin embargo, el temprano inicio de la complementación alimentaria sin las medidas de higiene y esterilización adecuadas, limita lo valioso de la lactancia al ponerse al niño en contacto con sustancias contaminadas en el ambiente. Los hábitos de lactancia y destete están, pues, muy relacionados con los riesgos de enfermedad y muerte y con el nivel de nutrición.

El Cuadro 5.9 contiene, para los niños nacidos en los cinco años anteriores a la **EDESA 99**, el porcentaje que alguna vez lactó, el porcentaje que empezó a lactar dentro de la primera hora y el porcentaje que empezó durante el primer día de nacido, es decir, el momento después del nacimiento en el cual se inicia la lactancia, por características seleccionadas. Las diferencias por lugar de residencia y educación se pueden apreciar en el Gráfico 5.3.

Cuadro 5.9 y Gráfico 5.3

Lactancia Inicial

- A nivel nacional, 95 de cada cien niños nacidos vivos ha recibido lactancia alguna vez, valor muy parecido al registrado en la **ENDESA 96** que alcanzó 93 por ciento. El porcentaje de niños que alguna vez lactó es casi el mismo en los demás grupos poblacionales y características seleccionadas, con excepción de los hijos de madres sin educación los cuales fueron lactados en su totalidad.

- El 64 por ciento de las niños y niñas empezó a lactar durante la primera hora de nacidos y la proporción aumenta al 83 por ciento durante el primer día de nacido. En la **ENDESA 96**, las estimaciones son similares: 63 y 83 por ciento, respectivamente . Al igual que en 1996, el temprano inicio de la lactancia se da mayormente entre las madres con menor nivel de educación.

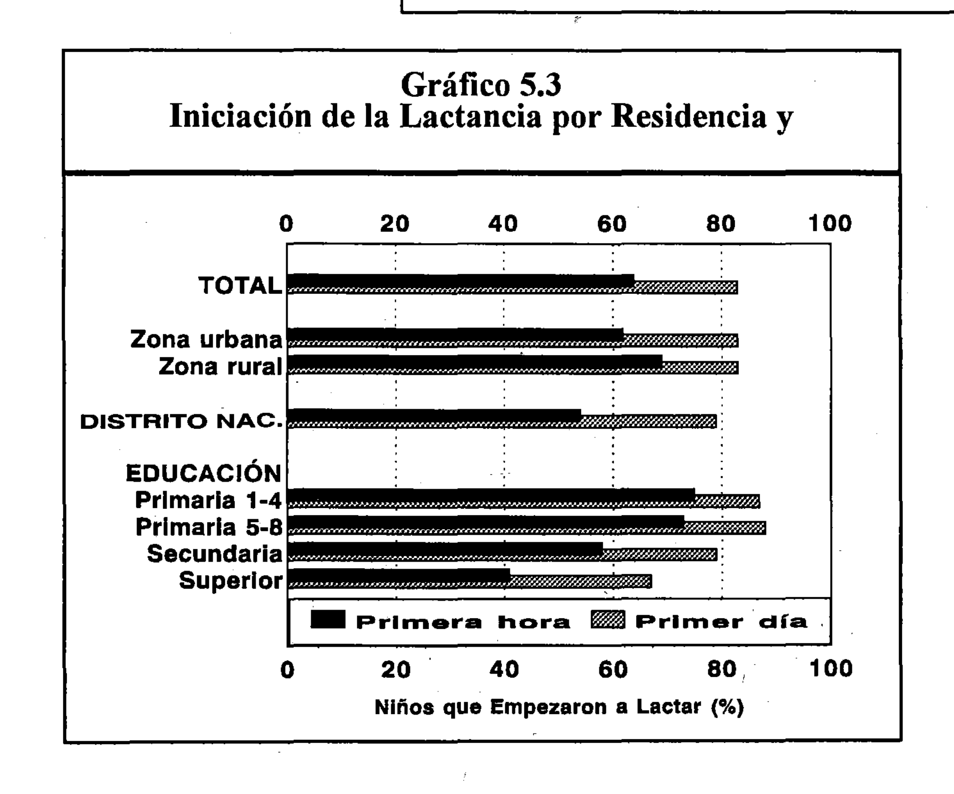
Cuadro 5.9 Lactancia inicial para niños menores de cinco años

Entre los niños nacidos en los cinco años anteriores a la encuesta, porcentaje que recibió lactancia en algún momento; porcentaje que empezó a lactar dentro de la hora siguiente a haber nacido y porcentaje que empezó durante el primer día de nacido, por características seleccionadas, República Dominicana 1999

Características	Porcentaje que alguna vez lactó	Empezó a lactar: Dentro de la primera hora de nacido	Empezó a lactar: Durante el primer día de nacido[1]	Número de niños
Sexo				
Masculino	94.3	64.2	83.7	284
Femenino	96.0	64.7	81.9	315
Zona				
Urbana	94.4	61.7	82.5	382
Rural	96.7	69.2	83.3	217
Distrito Nacional	97.0	54.3	78.7	204
Nivel de educación				
Sin educación	*	*	*	18
Primaria 1-4	95.1	74.7	87.3	109
Primaria 5-8	93.9	72.7	87.8	205
Secundaria	95.3	57.8	79.2	200
Superior	97.5	41.2	67.2	68
Total 1999	95.2	64.4	82.8	599
Total 1996	93.2	63.3	83.3	4,379

Nota: Las estimaciones se refieren a todos los nacidos en los 3 años que precedieron la encuesta, sin importar si estaban o no vivos en el momento de la encuesta. No se presenta la distribución porcentual para menos de 30 casos.

[1] Incluye los niños que empezaron la lactancia dentro de la primera hora de nacidos.



5.6 Grupos de Alto Riesgo Reproductivo

Con el fin de sintetizar los diversos aspectos antes presentados, el estudio de la mortalidad también puede emprenderse a través de las categorías de alto riesgo de mortalidad en la población, no sólo desde el punto de vista de los niños nacidos vivos, sino también desde el punto de vista del grupo de mujeres cuyos hijos se encuentran en categorías de alto riesgo de mortalidad en el futuro.

Normalmente se consideran como de riesgo elevado los nacimientos que ocurren en las siguientes condiciones:

- La madre tiene menos de 18 años al momento del nacimiento del niño;
- La madre tiene 35 o más años al momento del nacimiento del niño;
- El intervalo intergenésico es menos de 24 meses;
- El orden del nacimiento es mayor de 3.

Tomando en cuenta estos grupos se construyen categorías especiales de riesgo combinando dos o más de ellos. Por otro lado, las mujeres se asignan a una categoría dada dependiendo de la situación en que se encontrarían en el momento del nacimiento del niño si éste fuese concebido en el mes de la entrevista: edad actual menor de 17 años y 3 meses; edad actual mayor de 34 años y 3 meses; el nacimiento anterior ocurrió hace menos de 15 meses; el nacimiento anterior fue de orden 3 o superior.

Los resultados se resumen en el Gráfico 5.4. El Cuadro 5.10 contiene, para el total del país, el porcentaje de niños nacidos en los últimos cinco años en grupos de alto riesgo de mortalidad, y el porcentaje de mujeres en unión en riesgo de concebir un niño con alto riesgo de mortalidad, según categorías de riesgo. Los primeros nacimientos a mujeres entre 18 y 34 años constituyen una categoría especial de *riesgo no evitable*.

Cuadros 5.10 y Gráfico 5.4

Categorías de alto riesgo reproductivo para el total del país

- El 44 por ciento de los nacimientos en los últimos cinco años se encuentra en alguna categoría de riesgo elevado de mortalidad y 31 por ciento de las mujeres se encuentra en peligro de concebir un hijo en una o más categorías de riesgo reproductivo elevado. En 1996, los valores correspondientes fueron ligeramente mayores, 49 y 36 por ciento.
- Un porcentaje importante de estos niños se encuentra en categorías de alto riesgo de muerte por ser hijos de madres menores de 18 años (9 por ciento), de orden mayor que 3 (10 por ciento) y por haber nacido con intervalos entre nacimientos de menos de 24 meses (12 por ciento).

Cuadro 5.10 Categorías de alto riesgo reproductivo

Porcentaje de niños nacidos en los cinco años anteriores a la encuesta en categorías de riesgo elevado de mortalidad y porcentaje de mujeres en unión en riesgo de concebir un hijo con riesgo elevado de mortalidad, por categoría de riesgo, República Dominicana 1999

Categoría de riesgo	Naci-mientos	Mujeres en unión
No en riesgo elevado de mortalidad[1]	**29.9**	**61.8**
Riesgo no evitable: primeros nacimientos[2]	**25.9**	**6.8**
Total en riesgo	**44.2**	**31.4**
Una sola categoría de riesgo	*33.1*	*20.2*
Madre edad < 18	9.3	1.9
Madre edad > 34	2.8	3.5
Intervalo de nacimiento < 24 (IN<24)	11.5	7.8
Orden nacimiento > 3 (ON>3)	9.5	7.3
Múltiples categorías de riesgo	*11.0*	*11.0*
Edad<18 & IN<24; Edad<18 & ON<3	2.2	0.9
Edad>34 & IN<24	0.0	0.2
Edad>34 & ON>3	2.8	6.3
Edad>34 IN<24 ON>3	1.0	0.2
IN<24 & ON>3	5.1	3.4
Total	100.0	100.0
Número	599	728

[1] Incluye las mujeres esterilizadas.
[2] Primeros nacimientos a mujeres entre 18 y 34 años.

Tendencias

- Si se comparan las estimaciones de 1999 con los resultados obtenidos en la ENDESA 96 se puede concluir que son muy similares. Solamente se observa un ligero aumento en los porcentajes totales de nacimientos y mujeres en categorías de riesgos elevados de mortalidad de los niños.

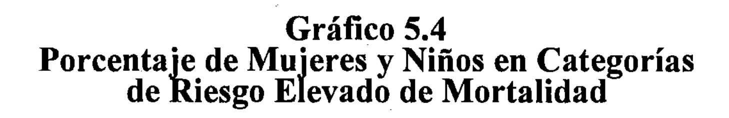
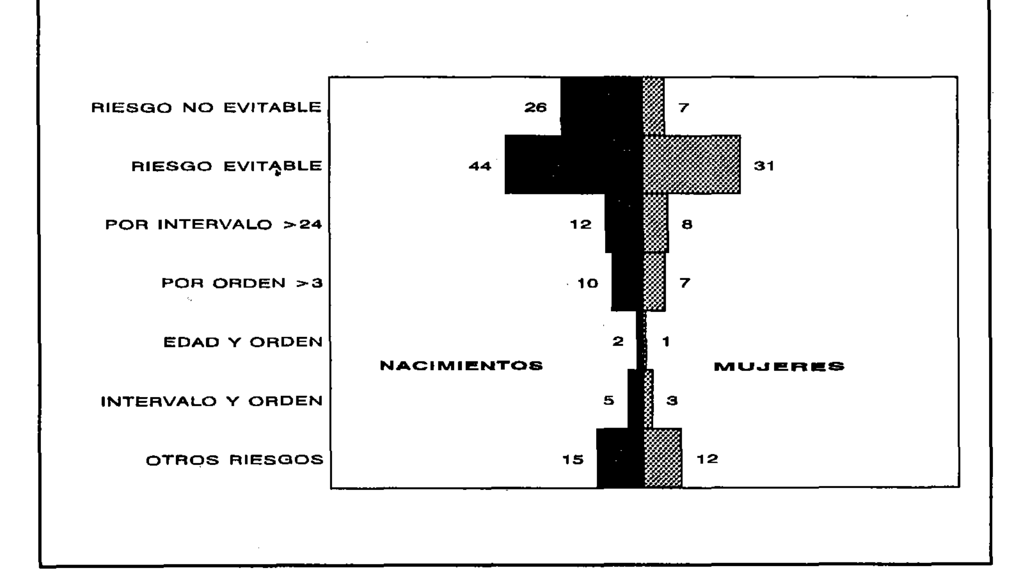


Gráfico 5.4
Porcentaje de Mujeres y Niños en Categorías de Riesgo Elevado de Mortalidad



CONOCIMIENTO DEL SIDA Y FORMAS DE PROTECCIÓN 6

En la mayoría de los países en desarrollo, las enfermedades de transmisión sexual (ETS) y las relacionadas con el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), representan casi el 15 por ciento de las muertes. Los grupos más susceptibles son las mujeres, especialmente las jóvenes y la mayoría de las ETS son infecciones del aparato reproductivo.

6.1 Conocimiento de VIH/SIDA y Formas de Evitar el Contagio

A todas las personas entrevistadas se les preguntó si habían oído hablar de la infección por VIH y de una enfermedad llamada SIDA. A quienes respondieron afirmativamente se les preguntó de cuál fuente de información aprendió más sobre el SIDA y si había algo que una persona puede hacer para evitar infectarse con el virus. También se les preguntó si pensaban que su riesgo de adquirir SIDA era alto, moderado, mínimo o si no tenían ningún riesgo. Los resultados sobre conocimiento general de VIH/SIDA y de formas de evitar el contagio se presentan en el Cuadro 6.1

Cuadro 6.1

Conocimiento de VIH/SIDA

- El conocimiento sobre la existencia del VIH/SIDA es universal en la República Dominicana: prácticamente todas(os) las mujeres y hombres entrevistadas(os)en la encuesta reportaron haber oído hablar de la infección por VIH o de la enfermedad llamada SIDA.

Conocimiento de alguna forma de evitar contagio del SIDA

- Con respecto a las posibles formas de evitar infectarse con el virus que causa el SIDA, se observan variaciones importantes para respuestas específicas y por grupos poblacionales. La respuesta más común ofrecida por el 62 por ciento de las mujeres y el 76 por ciento de los hombres fue el uso del condón durante la relación sexual, manifestada principalmente por las(os) entrevistadas(os) que han estado alguna vez en unión y las(os)que tienen mayor nivel educativo.

- Tener un solo compañero sexual fue reportado por el 40 por ciento de las mujeres y 31 por ciento de los hombres. El 12 por ciento y el 10 por ciento, respectivamente, respondieron que una de las formas de evitar el contagio es abstenerse de tener las relaciones sexuales.

- Un factor de alto riesgo, como es el de tener relaciones sexuales con trabajadoras sexuales, fue mencionado solamente por el 6 por ciento de las mujeres y 13 por ciento de los hombres.

- El evitar transfusiones de sangre fue informada por el 9 de las mujeres y el 5 por ciento de los hombres.

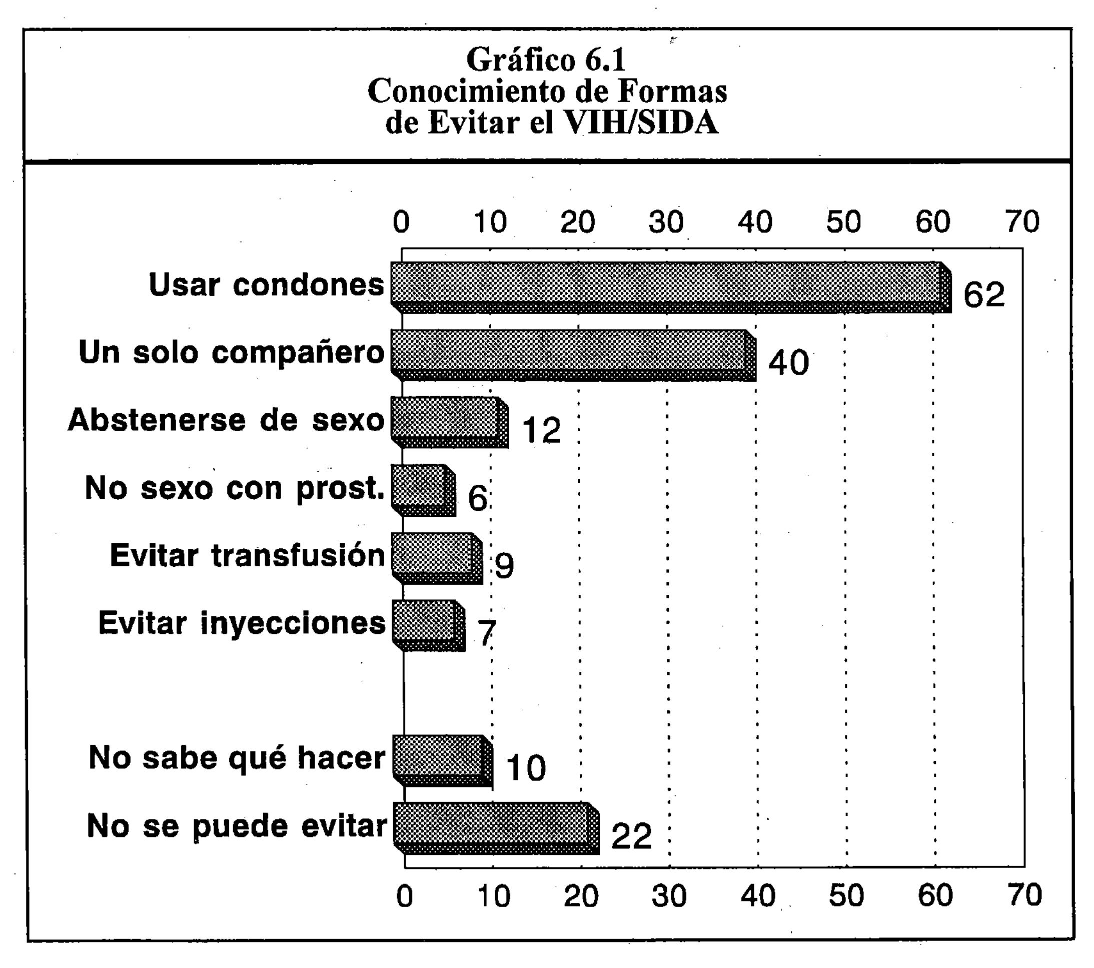
- Una de cada 20 mujeres piensa que no hay forma de evitar el contagio, aumentando a aproximadamente una de cada diez entre las de menor nivel educativo.

- A pesar de que casi la totalidad de las encuestadas reportaron saber sobre la existencia de la enfermedad, aún existe un grupo importante que desconoce las medidas que se pueden utilizar para prevenir el contagio. A nivel general, un 10 por ciento de las mujeres manifestaron abiertamente que no sabe qué hacer. Ese desconocimiento es más alto entre las mujeres sin escolaridad (35 por ciento) o con sólo cuatro años o menos de escolaridad (24 por ciento).

Cuadro 6.1 Conocimiento de formas para evitar el contagio entre las mujeres con conocimiento de VIH/SIDA

Entre las mujeres con conocimiento del SIDA, porcentaje con conocimiento de formas para evitar el VIH/SIDA y porcentaje con desinformación, según características seleccionadas, República Dominicana 1999

Características	Formas de evitar el SIDA: No hay forma de evitar	Abstenerse de sexo	Usar condones	Un solo compañero	Evitar sexo con prostitutas	Evitar transfusión	Evitar inyecciones	Evitar besos	Otras formas	No sabe qué hacer	No sabe si se puede evitar	Número de mujeres
Edad agrupada												
15-19	5.4	16.4	61.9	28.9	5.9	2.3	4.0	0.7	20.4	13.6	20.4	256
20-24	6.1	11.8	59.2	43.3	6.8	10.3	8.8	0.9	20.7	11.4	21.3	239
25-29	6.5	11.2	64.8	44.0	5.5	9.3	6.1	0.0	19.8	7.4	19.8	213
30-39	3.7	12.2	66.5	43.4	6.4	10.8	6.5	1.0	19.9	8.1	20.6	339
40-49	2.9	9.1	55.7	42.6	6.8	10.3	7.8	2.7	25.1	10.0	25.8	236
Estado conyugal actual												
Actualmente unida	5.8	9.6	60.4	44.8	7.1	9.3	6.8	1.8	18.6	10.9	19.3	726
Alguna vez en unión	2.7	13.0	70.8	36.2	3.3	6.5	5.0	0.2	22.2	7.2	22.2	225
Nunca en unión	4.0	17.3	59.4	33.8	6.5	8.8	7.4	0.0	25.8	10.1	26.0	331
Zona												
Urbana	3.7	11.9	64.8	43.9	5.7	10.6	8.3	1.3	22.9	7.6	23.5	884
Rural	7.2	13.0	55.7	32.8	7.7	4.3	3.0	0.6	17.1	15.6	17.1	398
Distrito Nacional	3.7	11.1	65.2	45.5	5.3	13.9	7.8	1.6	25.8	8.3	26.2	419
Nivel de educación												
Sin educación	13.0	6.5	35.7	23.8	8.1	2.6	0.7	0.0	14.8	34.9	14.8	50
Primaria 1-4	10.4	15.9	44.8	29.4	4.0	1.2	1.9	2.3	14.3	23.9	14.3	216
Primaria 5-8	7.0	9.7	60.3	33.2	6.3	6.8	4.1	0.8	18.8	11.6	19.2	371
Secundaria	1.4	13.5	73.9	45.4	6.9	10.0	8.6	1.3	22.0	3.7	22.7	437
Superior	0.2	11.4	64.1	58.6	7.0	18.3	13.5	0.0	31.9	0.2	32.1	209
Total	4.8	12.2	62.0	40.4	6.3	8.6	6.6	1.1	21.1	10.0	21.5	1,283



6.2 Conocimiento de Otros Asuntos Relacionados con el VIH/SIDA

A las mujeres entrevistadas se les hizo una serie de preguntas sobre asuntos relacionados con el VIH/SIDA como medio de evaluar el grado de conocimiento sobre el tema. Se preguntó específicamente si una persona que parece saludable puede estar infectada. El 88 por ciento de las mujeres y 94 por ciento de los hombres saben que una persona puede estar contagiada y lucir saludable. Existe poca diferencia por edad de la mujer y la brecha de conocimiento urbano-rural es de 9 puntos porcentuales: 90 y 81 por ciento, respectivamente. El nivel de educación aumenta dramáticamente el nivel de conocimiento, al pasar del 61 por ciento entre las mujeres sin educación a 99 por ciento entre aquéllas con educación superior.

Si bien no se presentan los resultados, también se preguntó si el virus de VIH puede ser trasmitido de la madre al niño y en qué momento. Igualmente se preguntó a las entrevistadas específicamente sobre aspectos sociales de la prevención del SIDA y relacionados con asuntos tales como la discriminación de las personas con SIDA; los derechos, a menudo conflictivos, de la persona con SIDA a su privacidad y a tener relaciones sexuales; y los de la comunidad a protegerse de la enfermedad. Igualmente se les pidió a las mujeres opinar sobre los derechos de las personas infectadas por SIDA a trabajar o llevar una vida en comunidad.

También se hicieron preguntas sobre la conducta sexual en los últimos 12 meses: número y tipo de parejas sexuales y uso del condón (en la última relación y uso para planificación familiar). Los resultados sobre el conocimiento y uso del condón se presentan en el Cuadro 6.2.

Cuadro 6.2

Conocimiento y uso del condón

- El conocimiento del condón es universal y el 80 por ciento de las mujeres conoce una fuente para el condón. Sin embargo, todavía alrededor del 40 por ciento de las mujeres con menos de 5 años de primaria y una tercera parte de las mujeres rurales no conocen fuente de suministro del condón.
- En relación al uso del condón, menos del 2 por ciento de todas las mujeres usaron el condón en la última relación y ese porcentaje se incrementa al 10 por ciento en las que nunca han estado en unión pero que tienen vida sexual activa. Entre los hombres (no en el Cuadro 6.2), el 8 por ciento usó condón en su último coito, elevándose este porcentaje a 26 por ciento en los solteros y a 30 por ciento entre los adolescentes.

Cuadro 6.2 Conocimiento y uso del condón

Entre las mujeres que conocen sobre VIH/SIDA y que han tenido relaciones sexuales, porcentaje que conoce el condón masculino, porcentaje que conoce una fuente para condón, porcentaje que usó durante la última relación, y porcentaje que usó condón para planificación familiar pero no durante la última relación, según características seleccionadas, República Dominicana 1999

Características	Conoce sobre el condón[1]	Conoce fuente para el condón[2]: Fuente médica pública	Fuente médica privada	Farmacia	Otra fuente	No conoce fuente para el condón	Usó condón en última relación	Usa condón para planificación familiar	Número de mujeres
Edad agrupada									
15-19	100.0	22.9	1.1	27.5	20.7	27.8	3.1	8.0	82
20-24	99.0	27.7	7.1	33.1	14.4	17.8	4.0	4.7	168
25-29	99.9	35.2	7.2	32.9	6.9	17.9	0.0	2.0	194
30-39	99.2	34.4	9.7	33.9	6.8	15.3	1.7	0.2	325
40-49	99.5	34.8	8.5	24.0	5.3	27.3	0.4	0.0	234
Zona									
Urbana	99.9	27.7	8.8	35.6	12.3	15.6	1.9	2.3	682
Rural	98.5	42.9	5.7	20.3	1.6	29.5	0.8	1.1	322
Distrito Nacional	100.0	21.8	10.6	35.4	16.6	15.6	1.1	2.8	333
Nivel de educación									
Sin educación	92.7	31.9	4.2	16.9	8.0	39.0	0.0	0.0	47
Primaria 1-4	100.0	27.4	4.3	17.8	5.6	44.8	0.2	0.9	207
Primaria 5-8	99.8	35.2	6.4	34.0	5.3	19.1	0.5	1.9	297
Secundaria	99.6	31.2	9.7	36.7	12.3	10.1	3.8	2.1	300
Superior	99.8	37.2	12.7	34.5	13.9	1.8	1.7	3.3	152
Total	99.4	32.6	7.8	30.7	8.9	20.0	1.6	1.9	1,004

[1] Conocimiento para planificación familiar o para prevención de enfermedades.
[2] Para las usuarias actuales se incluye como tipo de fuente el último sitio donde obtuvo el condón.

VIOLENCIA CONTRA LA MUJER 7

En la **EDESA 99** se incluyó, de manera experimental, un módulo sobre violencia familiar con el fin de conocer las dimensiones nacionales y características de este problema, con el objeto de sustentar su estudio futuro y el planteamiento de programas tendientes a prevenirlo y controlarlo.

A las mujeres alguna vez unidas se les preguntó por episodios de violencia verbal y física por parte del esposo o compañero. A todas las mujeres se les preguntó si alguna otra persona había ejercido violencia contra ella, a quién pidió ayuda, si visitó alguna institución para buscar ayuda y para quienes no lo hicieron, la razón por la cuál no buscaron ayuda. A las mujeres que tenían por lo menos un hijo viviendo en el hogar se les preguntó quién castigaba a los hijos en el hogar y en cada caso la forma en que eran castigados. También se preguntó en qué forma la castigaban a ella sus padres, de ser el caso, y si el padre castigaba a la madre. Finalmente se preguntó a las entrevistadas si consideraban que era necesario el castigo físico para educar a los hijos. A continuación se presentan resultados sobre tópicos seleccionados.

7.1 Situaciones de Control por parte del Esposo

Como una forma de indagar sobre violencia de tipo sicológico, específicamente se preguntó por *situaciones de control de la pareja*: si el esposo se ponía celoso cuando ella hablaba con otro hombre; si la acusa de infidelidad; si la ignoraba o era indiferente con ella; si le prohibía que estudiara o trabajara; si le impedía el contacto con las amigas o amigos o con la familia; si insiste en saber dónde va o si vigila cómo gasta el dinero. El porcentaje de mujeres que contestaron afirmativamente a algunas de estas "situaciones de control por parte del esposo" se detallan en el Cuadro 7.1.

Cuadro 7.1

Situaciones de control por parte del esposo

- Siete de cada diez mujeres admitieron haber experimentado alguna situación de control por parte de sus esposos o compañeros. A mayor edad y escolaridad, menor la probabilidad de que la mujer haya experimentado cualquiera de las situaciones de control.
- Las situaciones de control más comúnmente argumentadas por las mujeres son: que el cónyuge quiere saber siempre los lugares donde va (51 por ciento); que se pone celoso si conversa con otro hombre (49 por ciento); le impide que las(os) amigas(os) la visiten (21 por ciento) y la acusa frecuentemente de serle infiel (17 por ciento). Las situaciones de control menos frecuentes son: que trata de limitar las visitas de familiares (12 por ciento) y que no le tiene confianza en el manejo del dinero (9 por ciento).

7.2 Violencia contra la Mujer

En forma directa se les preguntó a las mujeres que habían estado alguna vez casadas o unidas acerca de si sus esposos o compañeros habían ejercido violencia física, u otro tipo de violencia, contra ellas. Específicamente se preguntó si habían sido empujadas, golpeadas o agredidas por parte del marido, al igual que la frecuencia. A las mujeres en unión se les preguntó también si habían experimentado violencia por parte de una persona diferente al esposo o compañero. Específicamente se preguntó si el episodio de violencia fue durante el embarazo. A las mujeres no unidas se les hizo la pregunta general y en ambos casos se pidió identificar la persona que ejerció la violencia. Los resultados generales de violencia alguna vez y durante los últimos 12 meses se presentan en el Cuadro 7.2; y los de violencia durante el embarazo en el Cuadro 7.3. En el Cuadro 7.4 se presentan los resultados sobre tipo de violencia y frecuencia de cada tipo, por características seleccionadas. Para complementar el análisis, se presentan algunos resultados que no se detallan en los cuadros.

Cuadro 7.1 Violencia intrafamiliar: situaciones de control por parte del esposo

Entre las mujeres alguna vez unidas, porcentaje que experimentó situaciones de control por parte del esposo, por características seleccionadas, República Dominicana 1999

	Situaciones de control del esposo								
Características	Se pone celoso si habla a hombres	La acusa de infi-delidad	Le impide contacto amigas/ amigos	Le limita contactos familia	Insiste saber dónde está	Vigila cómo gasta dinero	Por lo menos 3 de estos controles	**Ningún control**	Número de mujeres
Edad									
15-19	62.6	24.6	31.4	19.7	48.2	4.0	38.9	26.7	48
20-29	56.7	19.2	23.4	9.4	51.9	8.4	26.2	26.8	267
30-39	46.2	16.7	19.6	14.3	53.3	11.9	23.3	31.6	238
40-49	35.2	9.8	14.0	9.2	47.4	7.5	13.9	37.9	171
Estado conyugal y número de uniones									
Actualmente unida	*44.9*	*14.4*	*16.0*	*8.7*	*47.8*	*9.1*	*19.2*	*34.1*	*588*
Una vez	41.5	11.0	11.6	6.4	43.5	7.0	15.8	37.5	382
Más de una vez	52.3	21.7	24.8	13.1	56.9	13.1	26.2	25.9	198
Antes en unión	*64.2*	*25.5*	*39.5*	*24.5*	*65.0*	*9.2*	*40.3*	*17.7*	*137*
Una vez	63.2	23.8	40.8	23.9	65.1	9.0	42.4	19.8	90
Más de una vez	66.1	28.8	36.9	25.7	65.0	9.7	36.2	13.9	47
Número de hijos									
0	52.4	7.7	18.2	9.1	45.3	5.9	15.1	27.9	61
1-2	52.4	19.8	20.6	12.0	52.0	8.8	26.4	31.4	272
3-4	46.0	14.6	19.8	11.0	51.2	9.6	22.4	30.1	268
5+	43.9	17.9	22.7	13.6	51.5	10.2	21.7	33.7	123
Nivel de educación									
Sin educación	36.6	22.7	29.9	26.5	67.3	16.8	31.8	23.8	18
Primaria	49.9	20.7	22.2	12.9	49.2	11.1	25.9	30.1	403
Secundaria	48.3	10.8	19.8	11.4	55.2	6.4	20.2	31.1	212
Superior o más	45.8	10.2	12.3	4.0	46.5	4.7	16.2	36.2	92
Condición de empleo									
Trabaja por paga/independiente	47.0	16.5	20.5	11.7	50.7	9.4	23.8	32.5	431
No trabaja	53.0	17.9	21.9	12.1	53.4	9.4	24.6	27.3	263
Nivel de educación de esposo/compañero									
Sin educación	67.0	29.5	41.8	22.9	78.3	26.4	44.9	8.8	31
Primaria	43.1	14.7	18.9	12.7	47.7	9.5	20.8	35.0	325
Secundaria	54.0	20.0	23.6	10.8	55.5	5.3	24.8	24.3	204
Superior o más	42.8	10.6	13.6	7.7	45.8	8.7	18.6	40.7	114
Total	48.6	16.5	20.5	11.7	51.1	9.1	23.2	31.0	725

Cuadros 7.2 y 7.3

Episodios de violencia (Cuadro 7.2)

- Una de cada tres mujeres reportó haber recibido algún tipo de agresión por su marido u otra persona a partir de los 15 años. La proporción aumenta a dos de cada tres entre las mujeres divorciadas o separadas. El 13 por ciento del total admitió haber recibido la agresión durante el último año.

Violencia durante el embarazo (Cuadro 7.3)

- Una de diez mujeres admitió haber recibido maltrato físico durante el embarazo. El 27 por ciento recibió la agresión de su marido actual, 43 por ciento de su ex marido y el 28 por ciento de otras personas.

Violencia por parte del esposo o compañero (Cuadro 7.4)

- Entre las mujeres actualmente casadas o unidas, el 29 por ciento informó que habia recibido algún tipo de violencia física por parte del esposo, el 10 por ciento reportó violencia sexual y el 23 por ciento sufrió violencia emocional.

- Más de la mitad de las mujeres que sufrió agresión física, sexual o emocional por parte de su esposo o compañero, la recibió en el último año.

Cuadro 7.2 Violencia intrafamiliar: mujeres que han sufrido violencia alguna vez o en los últimos 12 meses

Porcentaje de mujeres que han sufrido violencia en algún momento a partir de los 15 años o durante los últimos 12 meses, por características seleccionadas, República Dominicana, 1999

Características	Violencia alguna vez	Violencia en los últimos 12 meses [1]	Número de mujeres
Edad			
15-19	20.9	15.6	148
20-29	38.3	17.6	335
30-39	34.5	10.7	254
40-49	32.2	7.1	174
Estado conyugal			
Actualmente unida	34.6	14.7	588
Divorciada/separada/viuda	50.8	13.2	137
Nunca unida	16.9	9.3	185
Zona			
Urbana	38.7	15.1	602
Rural	22.7	9.8	308
Nivel de educación			
Sin educación	37.9	30.4	19
Primaria	36.8	15.6	457
Secundaria	28.4	10.6	295
Superior o más	31.4	9.2	138
Condición de empleo			
Por pago o independiente	40.5	15.0	511
No trabaja	24.1	12.3	358
Total	33.2	13.3	910

Cuadro 7.3 Violencia intrafamiliar: experiencia de violencia durante el embarazo

Entre las mujeres alguna vez embarazadas, porcentaje que experimentaron violencia, por características seleccionadas, República Dominicana 1999

Características	Porcentaje que experimentó violencia	Número de mujeres
Edad		
15-19	12.0	41
20-29	9.9	264
30-39	12.0	239
40-49	3.1	166
Estado conyugal		
Actualmente unida	7.1	569
Divorciada/separada/viuda	17.2	130
Nunca unida	25.9	11
Zona		
Urbana	11.2	464
Rural	5.2	246
Nivel de educación		
Sin educación	11.8	19
Primaria	10.1	392
Secundaria	7.9	212
Superior o más	7.0	87
Total	9.1	710

Cuadro 7.4 Violencia intrafamiliar: tipo y frecuencia de episodios de violencia

Entre las mujeres que han sufrido violencia, porcentaje de mujeres que han sufrido diversos tipos de violencia, porcentaje que la sufrió por lo menos una vez el año anterior y porcentaje que respondió con violencia, por características seleccionadas, República Dominicana 1999

Características	Violencia emocional		Violencia física		Violencia sexual		Violencia física o sexual		Respondió con violencia		
	Alguna vez	Por lo menos una vez año anterior	Alguna vez	Por lo menos una vez año anterior	Alguna vez	Por lo menos una vez año anterior	Alguna vez	Por lo menos una vez año anterior	Alguna vez	Por lo menos una vez año anterior	Número de mujeres
Nivel de educación del esposo											
Sin educación	45.2	38.3	31.6	21.7	20.1	10.2	35.6	25.8	6.1	1.1	31
Primaria	24.6	18.3	31.3	15.4	12.0	7.7	33.5	19.6	12.6	6.1	325
Secondaria	22.7	18.1	29.7	17.7	9.4	4.5	30.0	19.0	11.4	5.9	204
Superior	11.5	4.8	15.2	4.2	5.8	0.5	20.1	4.7	7.8	1.5	114
Edad del esposo menos edad de la mujer											
< 2 años	26.7	22.4	34.1	16.9	9.9	5.0	35.3	20.2	9.1	6.5	156
2-4	20.2	16.0	24.5	14.3	10.2	7.5	26.5	17.7	10.6	3.8	142
5-9	10.2	9.5	21.6	12.4	8.3	6.0	22.3	13.8	12.3	4.9	139
10+	20.9	16.9	28.5	15.2	6.4	5.4	29.8	19.2	9.5	5.3	148
Antes en unión	37.2	19.4	35.2	12.8	17.9	4.5	41.6	13.8	15.0	4.9	137
Educación de la pareja											
Esposo tiene más educación	21.7	13.6	29.8	18.6	8.6	3.3	31.9	19.3	10.9	5.3	151
Esposa tiene más educación	29.8	23.5	31.3	17.2	13.2	7.1	35.7	21.6	14.1	5.7	136
La misma educación	20.5	15.6	26.3	11.6	10.2	5.8	27.8	14.5	10.3	4.8	380
Consumo de alcohol del esposo											
Toma pero no se emborracha	19.6	15.2	23.7	10.5	8.5	6.3	25.9	15.0	10.1	3.5	230
Se emborracha a veces	19.6	12.7	32.8	20.8	6.6	3.0	33.4	21.4	13.8	6.0	195
Se emborracha con frecuencia	71.1	54.7	63.4	32.8	33.4	18.6	67.0	36.5	16.4	9.1	71
Sin información	14.1	10.3	19.5	6.9	8.4	3.2	22.8	9.1	8.3	4.7	229
Número de decisiones que toma la mujer en el hogar											
Ninguna	19.1	11.9	20.3	14.0	0.0	0.0	20.3	14.0	2.2	2.2	18
1-3 decisiones	13.1	11.3	19.0	12.8	2.7	0.7	19.1	13.4	4.7	1.1	154
4-7 decisiones	21.5	16.5	27.2	12.2	9.3	6.1	28.6	15.1	11.2	6.5	300
8 +	30.9	21.1	37.1	17.9	17.1	8.6	41.8	21.5	15.7	6.1	253
Total	22.9	16.9	28.7	14.3	10.4	5.7	31.0	17.0	11.2	5.1	725

Momento y frecuencia de la violencia

- El 77 por ciento de la violencia ocurre durante los primeros cinco años de matrimonio: el 27 por ciento de las mujeres sufrió maltrato físico o sexual de su esposo o companero antes del primer año de matrimonio, 29 por ciento entre el primer y segundo año, 21 por ciento entre el tercer y quinto año.

- En los doce meses anteriores a la entrevista, el 40 por ciento de las mujeres alguna vez casadas o unidas no recibió ningún tipo de agresión por parte de su esposo actual o último marido, mientras que el 23 por ciento fue maltratada una vez, 22 por ciento de 2 a 3 veces y 15 por ciento más de tres veces.

7.3 Resultado de la Violencia y Búsqueda de Ayuda

Si bien no se presentan los cuadros detallados, a continuación se incluyen algunos resultados sobre el resultado de la violencia y la búsqueda de ayuda. A las mujeres que sufrieron violencia se les preguntó sobre los resultados de los episodios violentos, si pidieron ayuda, cuándo fueron maltratadas y dónde fueron. A quienes no buscaron ayuda se les preguntó por las razones para no buscar ayuda o consejo. Las preguntas se hicieron a todas las mujeres que experimentaron violencia por parte del esposo o compañero o de alguien más; y a las solteras que sufrieron violencia física por parte de alguna persona.

También se preguntó si la mujer estaba de acuerdo en que el hombre golpee a la mujer y si conocía la Ley 24-97, la cual sanciona la violencia contra la mujer, la violencia doméstica e intrafamiliar, las agresiones sexuales, el proxenetismo y el tráfico de mujeres.

Resultado de la violencia

- Como consecuencia de los golpes recibidos por su pareja, el 35 por ciento de las mujeres afectadas manifestó que había quedado con lesiones, especialmente moratones y dolores fuertes (21 por ciento en el último año) y el 6 por ciento con heridas profundas y huesos rotos.

- Del total de mujeres que recibió lesiones, el 11 por ciento tuvo que ir al médico o un centro de salud. De esas, la mitad fue en el último año.

Búsqueda de ayuda ante el maltrato

- De la totalidad de mujeres con agresiones físicas, aproximadamente la mitad no hizo nada para buscar ayuda. Entre quienes buscaron ayuda, el 54 por ciento acudió a un pariente, el 31 por ciento solicitó ayuda de amigo u otros familiares. Solamente un 16 por ciento fue a la policia a denunciar la agresión y en busca de amparo.

Razones para no buscar ayuda o consejo

- Las razones más importantes que aludieron las mujeres para no buscar ayuda fueron : de nada sirve/ no era necesario(47 por ciento), por verguenza (11 por ciento), no sabía donde ir (3 por ciento), miedo a que le pegaran de nuevo (3 por ciento) y otras razones (25 por ciento).

De acuerdo con que el cónyuge maltrate a la mujer

- Un grupo importante de mujeres está de acuerdo con que el marido o compañero le pegue cuando desatiende a los niños (12 por ciento), pero los porcentajes son relativamente bajos para otras razones: la mujer no le comunica cuando sale fuera (3 por ciento), se le quema los alimentos (5 por ciento), discute con él (2 por ciento), no quiere tener relaciones sexual (2 por ciento)

Conocimiento de la Ley 24-97

- El 89 por ciento de las encuestadas conoce o había oído hablar de la Ley 24-97 sobre violencia familiar.

APÉNDICE A: CUADROS COMPLEMENTARIOS



Composición de los Hogares

La situación de los niños menores de 15 años con relación a la convivencia con los padres biológicos (en términos de adopción y orfandad) se incluye en en el Cuadro A.1. Los niños "adoptados" son aquellos que no viven con ninguno de los padres biológicos (columnas 6 a 9). El total de niños huerfanos se puede calcular sumando las columnas 3, 5, 7, 8 y 9.

Cuadro A.1 Adopción y orfandad

Distribución porcentual de la población de jure menor de 15 años por sobrevivencia de los padres y condición de residencia, según características seleccionadas, República Dominicana 1999

		Niño vive con la madre pero no con el padre		Niño vive con el padre pero no con la madre		Niño no vive con ninguno de los padres						
Características	Vive con ambos padres	Tiene padre vivo	Tiene padre muerto	Tiene madre viva	Tiene madre muerta	Ambos padres vivos	Sólo el padre vivo	Sólo la madre viva	Ambos muertos	Sin información sobre padre/ madre	Total	Número de niños
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
Edad de los miembros del hogar												
0-2	66.9	23.9	2.2	1.6	0.6	4.7	0.0	0.0	0.0	0.1	100.0	362
3-5	57.0	25.0	2.0	2.8	0.0	11.4	0.6	0.9	0.0	0.3	100.0	469
6-9	53.4	19.8	4.1	4.2	0.4	15.9	0.2	0.9	0.5	0.6	100.0	556
10-14	42.5	25.0	5.5	5.7	0.4	16.6	1.0	1.6	0.1	1.6	100.0	645
Sexo de los miembros del hogar												
Masculino	51.9	23.1	3.2	5.1	0.5	14.0	0.5	0.9	0.2	0.6	100.0	1,002
Femenino	54.4	23.7	4.2	2.7	0.2	12.2	0.5	1.0	0.1	0.9	100.0	1,030
Zona												
Urbana	52.2	26.8	4.0	3.9	0.4	10.4	0.5	0.9	0.1	0.7	100.0	1,220
Rural	54.6	18.3	3.2	3.9	0.2	17.1	0.6	1.1	0.3	0.8	100.0	813
Distrito Nacional	54.9	24.0	6.8	3.5	0.0	9.3	0.2	0.6	0.0	0.7	100.0	526
Total 1999	53.2	23.4	3.7	3.9	0.3	13.1	0.5	1.0	0.2	0.7	100.0	2,032
Total 1996	56.4	20.6	1.7	4.3	0.9	13.8	0.6	0.8	0.2	0.5	100.0	13,758

Nota: Por convención, niños *adoptados* son aquellos que no viven con ninguno de los padres biológicos. Esto incluye los niños *huérfanos*.

Acceso a los Medios de Comunicación

El acceso a los medios de comunicación es muy importante porque complementa las enseñanzas recibidas en la educación formal y permite la transmisión de conocimientos sobre aspectos de salud, saneamiento ambiental y planificación familiar. Adicionalmente, los medios de comunicación suplen de alguna manera la falta de educación sexual e información sobre planificación familiar de los jóvenes cuyos padres eluden abordar el tema.

En la **EDESA 99** se preguntó a las entrevistadas si leían periódicos o revistas o veían televisión por lo menos una vez a la semana y si escuchaban la radio todos los días. El CuadroA.2 contiene la distribución de mujeres en edad fértil por acceso a dichos medios de comunicación, según características seleccionadas.

Cuadro A.2 Acceso de las mujeres a los medios masivos de comunicación

Porcentaje de mujeres entrevistadas que leen el periódico o miran televisión por lo menos una vez a la semana o escuchan la radio todos los días, por características seleccionadas, República Dominicana 1999

Características	Ningún medio de comuni-cación	Medio de comunicación: Periódico una vez a la semana	Televisión una vez a la semana	Radio todos los días	Los tres medios	Número de mujeres
Edad						
15-19	2.0	53.0	93.9	79.4	41.8	257
20-24	3.2	53.9	88.1	76.2	41.4	240
25-29	3.3	48.5	91.3	60.4	32.5	213
30-34	4.2	48.2	87.4	61.2	32.7	203
35-39	5.8	41.2	86.2	61.7	24.2	136
40-44	5.0	38.8	85.6	59.6	20.9	125
45-49	8.1	38.9	83.3	55.8	19.7	112
Zona						
Urbana	2.3	55.9	93.8	66.8	38.9	884
Rural	7.7	30.1	77.8	67.3	19.7	402
Distrito Nacional	2.4	63.2	94.6	64.8	42.5	419
Nivel de educación						
Sin educación	21.8	0.7	62.5	56.3	0.7	53
Primaria 1-4	10.6	15.3	75.7	56.0	8.7	217
Primaria 5-8	3.1	45.8	88.8	67.7	28.1	372
Secundaria	1.1	57.2	95.7	71.6	42.5	437
Superior	0.6	77.3	94.9	69.8	54.8	209
Total 1999	4.0	47.8	88.8	66.9	32.9	1,286
Total 1996	6.5	37.7	84.1	67.0	25.2	8,422

Trabajo femenino

En el Cuadros A.3 se detallan los resultados sobre la persona que decide sobre la administración de los ingresos.

Cuadro A.3 Persona que decide sobre los ingresos

Distribución porcentual de mujeres con remuneración, por persona que decide cómo utilizarla, según características seleccionadas, República Dominicana 1999

Características	Persona quien decide como utilizar los ingresos					Total	Número de mujeres con remuneración
	Sólo la entrevistada decide	El esposo/ compañero	Junto con el esposo/ compañero	Alguien más decide	Junto con alguien más		
Edad en grupos							
15-19	79.8	0.0	0.8	17.3	2.1	100.0	48
20-24	85.3	1.3	11.4	2.0	0.0	100.0	95
25-29	84.5	2.2	13.3	0.0	0.0	100.0	106
30-34	85.7	3.8	9.7	0.0	0.8	100.0	97
35-39	80.2	5.6	10.0	2.4	1.8	100.0	72
40-44	88.6	2.3	9.1	0.0	0.0	100.0	73
45-49	85.7	0.5	12.9	0.0	0.9	100.0	60
Zona							
Urbana	86.3	1.3	9.2	2.5	0.8	100.0	371
Rural	80.9	4.7	12.4	1.6	0.4	100.0	181
Distrito Nacional	86.8	1.2	9.8	0.9	1.2	100.0	189
Nivel de educación							
Sin educación	80.8	5.3	10.6	0.0	3.2	100.0	25
Primaria 1-4	85.2	3.3	11.5	0.0	0.0	100.0	84
Primaria 5-8	82.0	1.8	14.0	1.5	0.8	100.0	129
Secundaria	82.8	3.8	8.3	4.8	0.3	100.0	180
Superior	89.6	0.0	8.3	1.1	1.0	100.0	133
Total 1999	84.5	2.4	10.2	2.2	0.7	100.0	552
Total 1996	77.4	2.6	16.6	1.0	1.9	100.0	3,355

Promedio de Nacidos Vivos

El número promedio de hijos tenidos por mujer es un indicador frecuentemente usado en el análisis del comportamiento reproductivo de una población. En las mujeres de mayor edad, este promedio indica la fecundidad acumulada en los últimos 20 o 25 años, así como también la descendencia completa promedio. El Cuadro A.4 contiene la distribución porcentual de todas las mujeres entrevistadas y de aquéllas actualmente en unión, según el número de hijos tenidos y la edad actual. Para entender mejor la evolución de la fecundidad acumulada se presta mayor atención a la información de las personas que actualmente viven en unión conyugal.

Cuadro A.4 Número de nacidos vivos y sobrevivientes a las mujeres entrevistadas, por edad

Distribución porcentual de todas las mujeres y las mujeres en unión, por número de hijos nacidos vivos y promedio de hijos nacidos vivos y sobrevivientes, según edad, República Dominicana 1999

Edad	Número de hijos nacidos vivos											Total	Número de mujeres	Promedio de nacidos vivos	Promedio de hijos vivos
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10+				
							TODAS LAS MUJERES								
15-19	83.2	13.7	2.2	0.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	257	0.21	0.19
20-24	50.0	27.2	11.3	8.3	3.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	240	0.87	0.84
25-29	11.8	24.2	28.8	19.5	9.1	4.4	1.9	0.4	0.0	0.0	0.0	100.0	213	2.12	2.01
30-34	10.1	12.9	21.1	29.7	11.2	10.5	2.4	1.0	0.9	0.1	0.0	100.0	203	2.72	2.54
35-39	7.9	6.4	18.4	36.1	15.7	5.7	5.0	1.1	1.5	0.4	1.8	100.0	136	3.14	2.92
40-44	2.5	9.4	9.4	22.3	20.6	15.3	12.2	5.5	2.3	0.2	0.3	100.0	125	3.89	3.69
45-49	4.5	10.1	8.2	24.1	13.0	14.4	10.3	4.1	5.8	1.0	4.6	100.0	112	4.18	3.88
Total	31.0	16.3	14.2	17.7	8.6	5.7	3.3	1.2	1.0	0.2	0.6	100.0	1,286	2.06	1.93
							MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS								
15-19	49.8	35.7	9.9	4.6	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	46	0.69	0.60
20-24	29.5	31.9	18.9	14.3	5.5	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	119	1.34	1.30
25-29	1.4	23.7	33.4	23.8	12.1	3.6	1.7	0.4	0.0	0.0	0.0	100.0	156	2.41	2.29
30-34	1.8	8.7	22.0	36.6	11.5	13.8	3.3	0.8	1.3	0.2	0.0	100.0	148	3.15	2.92
35-39	2.5	3.6	18.7	40.4	17.8	7.4	5.7	1.6	2.1	0.2	0.0	100.0	96	3.34	3.15
40-44	1.3	5.3	8.7	23.4	22.4	16.4	15.0	5.9	1.0	0.3	0.4	100.0	94	4.10	3.90
45-49	1.9	4.3	6.4	29.9	11.8	18.0	9.5	5.4	8.1	0.8	3.7	100.0	68	4.52	4.24
Total	9.3	15.9	19.5	26.4	12.2	8.4	4.6	1.7	1.4	0.2	0.4	100.0	728	2.82	2.65
Total 1996	9.5	16.6	19.7	23.2	13.0	6.8	4.3	2.6	1.6	1.2	1.5	100.0	4,983	3.00	2.70

Intervalos entre Nacimientos

Otro aspecto relacionado con los niveles y tendencias en la fecundidad tiene que ver con el tiempo transcurrido entre los nacimientos o período intergenésico (espaciamiento de los hijos). La ocurrencia en la población de intervalos intergenésicos de mayor duración no sólo puede significar un menor número promedio de hijos, sino también cambios en la distribución de este número a lo largo del período reproductivo, al igual que la disminución de la proporción de nacimientos con bajo peso al nacer, la desnutrición infantil y la mortalidad en los primeros años de vida. El Cuadro A.5 contiene la distribución de nacimientos para los cinco años anteriores a la **EDESA 99** por características demográficas seleccionadas, entre ellas el sexo y la sobrevivivencia del nacimiento anterior.

Cuadro A.5 Intervalos entre nacimientos según características seleccionadas

Distribución porcentual de nacimientos en los cinco años anteriores a la encuesta por número de meses desde el nacimiento anterior, según características seleccionadas, República Dominicana 1999

	Número de meses desde el nacimiento anterior							
Características	7-17	18-23	24-35	36-47	48+	Total	Número de nacimientos	Mediana del intervalo (en meses)
Edad de la entrevistada								
15-19	*	*	*	*	*	100.0	10	*
20-29	18.7	16.7	32.2	17.1	15.3	100.0	209	29.3
30-39	7.7	15.7	27.3	12.9	36.4	100.0	143	33.1
40+	*	*	*	*	*	100.0	26	*
Orden del nacimiento								
2-3	13.3	16.2	28.3	15.5	26.7	100.0	278	31.8
4-6	14.3	20.2	27.9	11.9	25.7	100.0	91	28.9
7+	*	*	*	*	*	100.0	18	*
Sexo de anterior nacimiento								
Masculino	12.1	16.0	28.3	17.6	26.1	100.0	178	32.2
Femenino	15.2	17.5	28.8	12.1	26.5	100.0	210	29.5
Zona								
Urbana	11.7	18.4	26.0	15.4	28.5	100.0	246	31.9
Rural	17.4	13.9	33.1	13.2	22.4	100.0	142	29.4
Distrito Nacional	13.9	19.4	27.1	13.0	26.5	100.0	121	31.3
Nivel de educación								
Sin educación	*	*	*	*	*	100.0	14	*
Primaria 1-4	12.9	24.9	40.2	9.9	12.1	100.0	89	26.7
Primaria 5-8	15.7	12.6	28.8	17.5	25.4	100.0	137	31.6
Secundaria	14.7	16.8	19.5	17.1	31.9	100.0	125	35.5
Superior	*	*	*	*	*	100.0	23	*
Total 1999	13.8	16.8	28.6	14.6	26.3	100.0	388	31.4
Total 1996	17.0	18.0	27.5	14.8	22.7	100.0	2,986	29.0

Nota: Se excluyen los nacimientos de primer orden. No se muestra la distribución para menos de 30 casos.

Edad de la Madre al Nacimiento del Primer Hijo

La edad a la cual las mujeres comienzan su vida reproductiva constituye uno de los factores demográficos determinantes de la fecundidad de una población, pero también determina en gran medida los niveles de mortalidad materna, mortalidad infantil y de abortos.

En el Cuadro A.6 se presenta, para cada grupo de edad, el porcentaje de mujeres nulíparas y la proporción de mujeres a diferentes edades al tener el primer hijo. Esta distribución se utiliza para calcular la edad mediana al primer nacimiento.

Cuadro A.6 Edad al primer nacimiento

Distribución porcentual de las mujeres entrevistadas por edad al primer nacimiento, según edad actual, República Dominicana 1999

Edad actual	Mujeres sin hijos	Edad al primer nacimiento <15	15-17	18-19	20-21	22-24	25+	Total	Número de mujeres	Edad mediana al primer nacimiento
15-19	83.2	1.2	13.9	1.7	NA	NA	NA	100.0	257	-
20-24	50.0	4.0	15.6	13.7	10.0	6.6	NA	100.0	240	-
25-29	11.8	3.7	21.0	17.6	15.6	18.1	12.2	100.0	213	21.1
30-34	10.1	2.5	16.5	21.0	15.1	18.6	16.1	100.0	203	21.1
35-39	7.9	3.7	17.7	18.5	13.9	12.8	25.5	100.0	136	21.4
40-44	2.5	3.7	21.5	22.4	13.6	13.0	23.2	100.0	125	20.6
45-49	4.5	3.9	15.3	22.7	22.0	17.2	14.3	100.0	112	20.6

NA = No aplicable.
-No disponible pues menos del 50 por ciento de las mujeres ha tenido un nacimiento antes de la edad inferior del intervalo.

Edad al Momento de la Esterilización

Si se relaciona la edad de la mujer al momento de la operación con el tiempo transcurrido hasta la fecha de la entrevista, es posible estudiar tendencias en la adopción de la esterilización, es decir, si ha habido cambios en la edad de las mujeres a la aceptación del método; específicamente, en qué medida la edad a la esterilización ha estado aumentando o disminuyendo.

En el Cuadro A.7 se clasifican las mujeres según la edad en el momento de la esterilización y de acuerdo con el número de años transcurridos desde la operación. Para cada uno de estos subgrupos se ha calculado la edad mediana a la operación, es decir, la edad a la cual se habían hecho operar el 50 por ciento de las mujeres. En la **EDESA 99** no se tiene información de las mujeres que se esterilizaron a los 40 o más años de edad hace más de 10 años, puesto que ellas tendrían 50 o más años al momento de la encuesta, por lo cual, para evitar sesgos, se excluyen de los cálculos en el Cuadro A.7 todas las mujeres entrevistadas que fueron esterilizadas después de los 40 años.

Cuadro A.7 Edad al momento de la esterilización

Distribución porcentual de mujeres por edad en el momento de la esterilización, según el número de años desde la operación, República Dominicana 1999

Años desde la operación	Edad al momento de la esterilización						Total	Número de mujeres	Edad mediana[1]
	<25	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49			
<2	13.1	34.4	43.9	6.5	2.2	0.0	100.0	51	30.1
2-3	12.2	34.4	37.3	13.2	1.2	1.8	100.0	58	31.1
4-5	29.5	27.3	29.9	11.3	1.2	0.8	100.0	44	29.0
6-7	29.2	31.4	26.8	12.6	0.0	0.0	100.0	43	27.6
8-9	36.9	24.5	21.5	17.2	0.0	0.0	100.0	29	28.4
10+	27.2	48.1	19.9	4.8	0.0	0.0	100.0	172	-
Total 1999	24.4	38.5	27.5	8.7	0.6	0.4	100.0	396	28.1
Total 1996	26.0	37.0	25.0	9.6	2.4	0.0	100.0	2,410	28.0

[1]La edad mediana se calculó unicamente para mujeres esterilizadas antes de los 40 años para evitar problemas de truncamiento de información.
-No disponible.

Exposición a Mensajes Radiales y Televisivos

A continuación de la sección sobre intenciones de uso de anticoncepción, en el cuestionario individual de mujeres de la **EDESA 99** se incluyeron preguntas referentes a mensajes sobre planificación familiar escuchados en los 6 meses antes de la entrevista y el medio a través del cual fueron escuchados. En el Cuadro A.8 se presentan los resultados sobre **exposición** a dichos mensajes.

Cuadro A.8 Exposición de las mujeres a mensajes de planificación familiar en la radio o televisión

Distribución porcentual de mujeres entrevistadas de acuerdo a si han escuchado mensajes de planificación familiar en la radio o en la televisión (TV) en los 12 meses anteriores a la encuesta, según características seleccionadas, República Dominicana 1999

	Fuente de mensaje para quienes han escuchado					
Característica	**Radio y televisión**	Únicamente radio	Únicamente televisión	Ningún medio	Total	Número de mujeres
Edad						
15-19	35.4	4.6	18.4	41.6	100.0	257
20-24	41.9	6.4	17.9	33.7	100.0	240
25-29	46.3	4.8	19.3	29.7	100.0	213
30-34	39.0	9.9	19.0	32.1	100.0	203
35-39	39.3	7.7	17.5	35.5	100.0	136
40-44	59.1	7.0	12.3	21.6	100.0	125
45-49	37.4	5.6	10.9	46.2	100.0	112
Zona						
Urbana	44.4	4.9	19.4	31.3	100.0	884
Rural	36.4	9.8	12.5	41.4	100.0	402
Distrito Nacional	44.1	5.1	20.7	30.2	100.0	419
Nivel de educación						
Sin educación	12.5	8.4	9.7	69.4	100.0	53
Primaria 1-4	36.8	10.9	9.1	43.2	100.0	217
Primaria 5-8	40.5	5.8	15.2	38.4	100.0	372
Secundaria	46.4	4.9	22.9	25.9	100.0	437
Superior	47.5	5.8	19.2	27.5	100.0	209
Total 1999	41.9	6.4	17.2	34.5	100.0	1,286
Total 1996	31.6	7.7	20.3	40.5	100.0	8,422

Contacto de las No Usuarias con Proveedores de Planificación Familiar

Otra pregunta que se hizo a las mujeres que no usan ningún método anticonceptivo, fue la relativa al contacto con trabajadores de planificación familiar o si hablaron sobre planificación familiar con el personal de un establecimiento de salud en los 12 meses previos a la entrevista. El Cuadro A.9 presenta los resultados según las características más importantes de las entrevistadas.

Cuadro A.9 Contacto de mujeres no usuarias con proveedores de planificación familiar

Distribución porcentual de mujeres que no usan anticoncepción según si han sido visitadas o no por un trabajador de planificación familiar (TPF) o si hablaron sobre planificación familiar (PF) con un empleado de un establecimiento de salud (ES) en los 12 meses anteriores a la encuesta, por características seleccionadas, República Dominicana 1999

Característica	Fue visitada por TPF: Visitó ES: Si discutió PF[1]	Fue visitada por TPF: Visitó ES: No discutió PF[1]	Fue visitada por TPF: No visitó establecimiento de salud	No fue visitada por TFP: Visitó ES: Si discutió PF[1]	No fue visitada por TFP: Visitó ES: No discutió PF[1]	No fue visitada por TFP: No visitó establecimiento de salud	Porcentaje que no tuvo contacto con proveedores de PF[2]	Total	Número de mujeres
Edad									
15-19	2.0	1.5	2.3	4.0	47.0	43.3	90.3	100.0	232
20-24	1.2	1.7	0.8	16.6	52.0	27.6	79.6	100.0	167
25-29	1.9	0.4	1.1	14.8	61.0	20.8	81.8	100.0	80
30-34	0.0	4.4	0.0	10.4	73.6	11.6	85.2	100.0	70
35-39	4.9	1.4	0.0	12.2	62.8	18.6	81.4	100.0	32
40-44	7.4	1.6	0.0	6.4	62.4	22.3	84.7	100.0	35
45-49	4.3	0.0	0.0	6.9	64.7	24.1	88.9	100.0	42
Zona									
Urbana	0.8	1.1	0.9	10.9	57.1	29.1	86.2	100.0	462
Rural	5.3	2.7	1.6	7.5	51.9	31.0	82.9	100.0	197
Distrito Nacional	1.4	0.5	0.9	11.0	59.0	27.2	86.1	100.0	220
Nivel de educación									
Sin educación	1.7	0.0	0.0	0.0	42.0	56.4	98.3	100.0	24
Primaria 1-4	2.7	0.3	2.4	9.7	64.4	20.5	84.9	100.0	97
Primaria 5-8	3.0	1.8	1.1	8.1	54.5	31.5	86.0	100.0	173
Secundaria	2.3	1.0	1.2	9.2	54.7	31.6	86.3	100.0	252
Superior	0.0	4.1	0.3	16.7	54.2	24.7	78.9	100.0	113
Total 1999	2.1	1.6	1.1	9.9	55.5	29.7	85.2	100.0	659
Total 1996	1.2	1.7	1.1	11.8	39.8	44.4	84.2	100.0	4,665

[1] Habló con personal médico sobre planificación familiar
[2] Entre quienes no fueron visitadas por un trabajador de planificación familiar, incluye aquéllas que no visitaron una institución de salud; o si la visitaron, no hablaron con personal de la institución sobre planificación familiar.

Nupcialidad y Exposición al Riesgo de Embarazo

En esta sección se presenta información sobre otros determinantes próximos de la fecundidad, diferentes de la anticoncepción, como son la nupcialidad, la actividad sexual, la duración de la amenorrea de postparto, la abstinencia de postparto y la no susceptibilidad al riesgo de embarazo asociada con la amenorrea y la abstinencia.

También es de particular importancia la estructura y la edad a la primera unión como una primera indicación del comienzo de la vida reproductiva. Seguidamente se estudia el concepto de exposición al riesgo de embarazo dentro del marco de exposición a las relaciones sexuales. Posteriormente se presentan los períodos de infertilidad postparto para distintos subgrupos poblacionales, bien sea por amenorrea o por abstinencia de postparto como factores que, en ausencia del uso de la anticoncepción, constituyen el determinante más importante de los intervalos entre nacimientos.

Estado Conyugal Actual

En la sección sobre nupcialidad de **EDESA 99** se preguntó a cada mujer si había estado casada o unida alguna vez, y en caso afirmativo, cuál era su estado conyugal en el momento de la entrevista. En el Cuadro A.10 se presenta la distribución de mujeres en edad fértil según estado conyugal, clasificadas por edad de la mujer.

Cuadro A.10 Estado conyugal actual

Distribución porcentual de las mujeres entrevistadas por estado conyugal actual, según edad, República Dominicana 1999

	Estado conyugal de las mujeres entrevistadas							
Edad	Solteras	Casadas	Unidas	Viudas	Divorciadas	Separadas	Total	Número de mujeres
15-19	73.4	1.5	16.4	0.6	0.0	8.2	100.0	257
20-24	36.9	17.9	31.5	0.0	0.0	13.7	100.0	240
25-29	11.8	23.4	50.1	0.0	1.4	13.3	100.0	213
30-34	9.5	28.9	44.3	0.8	1.2	15.3	100.0	203
35-39	5.4	32.0	38.6	1.3	5.1	17.7	100.0	136
40-44	1.5	27.7	47.6	1.7	3.8	17.7	100.0	125
45-49	1.4	30.3	31.1	4.5	7.6	25.2	100.0	112
Total 1999	25.8	20.8	35.9	0.9	2.0	14.6	100.0	1,286
Total 1996	25.6	22.8	36.4	0.7	2.1	12.5	100.0	8,422

Edad a la Primera Unión Conyugal

La edad a la primera unión constituye una primera aproximación al comienzo de la exposición al riesgo de embarazo y al inicio de la vida reproductiva y tiene por lo tanto un efecto importante sobre la fecundidad porque cuanto más jóven forma pareja la mujer, mayor será su tiempo de exposición y mayor su potencial de hijos a lo largo de su vida. En condiciones extremas hipotéticas se ha estimado como promedio una tasa de *fecundidad natural* de 15 hijos por mujer. La prolongación de la soltería y el celibato reducen este potencial e influyen en la disminución de los niveles de fecundidad en una población.

La proporción de mujeres que se han casado o han entrado en convivencia antes de ciertas edades exactas (15, 18, 20, 22 y 25) se presenta en el Cuadro A.11, según la edad de las mujeres al momento de la entrevista (cohortes de mujeres). También se ha calculado, para la mayoría de las cohortes o grupos de edad, la edad mediana a la primera unión, es decir, edad a la cual ya ha formado pareja el 50 por ciento de la cohorte. La información permite hacer inferencias sobre posibles tendencias en la edad a la primera unión entre las distintas cohortes.

Cuadro A.11 Edad a la primera unión por edad actual de las mujeres

Porcentaje de las mujeres entrevistadas que se unieron antes de los 15, 18, 20, 22 y 25 años y edad mediana a la primera unión, por grupos de edad actual, República Dominicana 1999

Edad actual	Porcentaje de mujeres que se unieron antes de cumplir:					Porcentaje que nunca han estado en unión	Número de mujeres	Edad mediana a la primera unión
	15	18	20	22	25			
15-19	11.4	NA	NA	NA	NA	73.4	257	-
20-24	9.6	31.0	45.4	NA	NA	36.9	240	-
25-29	9.7	35.5	57.8	68.8	84.8	11.8	213	19.3
30-34	12.6	36.3	53.7	67.7	80.6	9.5	203	19.5
35-39	9.7	31.8	47.8	57.8	72.6	5.4	136	20.3
40-44	13.9	42.2	56.1	70.3	83.2	1.5	125	18.7
45-49	11.4	47.7	64.6	74.4	85.9	1.4	112	18.3
20-49 en 1999	10.9	36.3	53.3	64.3	77.2	14.0	1,029	19.6
20-49 en 1996	13.0	39.1	55.3	67.3	77.8	13.2	6,621	19.3

NA: No aplicable.
-Menos del 50 por ciento de las mujeres entrevistadas se ha unido antes de cumplir la edad inferior del intervalo.

Edad a la Primera Relación Sexual

Como se sabe que la edad a la primera unión no necesariamente coincide con el comienzo de las relaciones sexuales, las proporciones de mujeres que han tenido relaciones hasta ciertas edades exactas (15, 18, 20, 22 y 25) se presentan en el Cuadro A.12 según la edad al momento de la entrevista. Estas proporciones se reunen en la última columna del cuadro como la edad mediana a la primera relación. Se pueden comparar estos resultados con los del Cuadro A.11 sobre la edad a la primera unión para concluir si los diferenciales de la edad a la primera relación sexual entre categorías educacionales y por sitio de residencia son casi tan importantes como en el caso de la edad a la primera unión. Del análisis de los resultados por grupos de edad y por región también es posible, en algunos casos, sacar conclusiones sobre cambios en el tiempo.

Cuadro A.12 Edad a la primera relación sexual por edad actual de las mujeres

Porcentaje de mujeres entrevistadas que tuvieron su primera relación antes de los 15, 18, 20, 22, y 25 años, y edad mediana a la primera relación, según edad actual, República Dominicana 1999

Edad actual	Porcentaje que tuvieron su primera relación sexual antes de cumplir:					Porcentaje que nunca han tenido relaciones	Número de entre-vistadas	Edad mediana a la primera relación
	15	18	20	22	25			
15-19	13.0	NA	NA	NA	NA	68.2	257	-
20-24	12.1	37.6	55.3	NA	NA	29.6	240	-
25-29	11.4	41.4	63.7	73.6	88.6	8.9	213	18.7
30-34	13.4	38.6	59.2	74.9	85.9	4.5	203	19.0
35-39	13.3	44.3	57.8	66.8	79.6	3.2	136	18.6
40-44	14.9	49.2	64.4	74.9	85.8	1.1	125	18.1
45-49	11.8	48.6	63.1	77.4	88.7	0.0	112	18.2
20-49 en 1999	12.7	41.9	60.0	71.3	82.3	10.2	1,029	18.7
20-49 en 1996	14.9	43.6	60.0	70.9	80.8	9.9	6,621	18.7

NA: No aplicable
-Menos del 50 por ciento de entrevistadas ha tenido su primera relación antes de cumplir la edad inferior del intervalo.

Actividad Sexual Previa y Reciente

La probabilidad de una mujer quedar embarazada está en función de la frecuencia de relaciones sexuales en ausencia de protección anticonceptiva. En esta sección se discuten los resultados con relación a la experiencia y actividad sexual de las mujeres en edad fértil. En el Cuadro A.13 se presenta información sobre tal frecuencia como un refinamiento de la medición de la exposición al riesgo de embarazo, según diversas características: edad, duración de la unión, método usado, zona de residencia y nivel de educación. El cuadro se ha elaborado sobre la base de todas las mujeres en edad fértil y presenta la proporción global sexualmente activa en las últimas cuatro semanas; y para aquéllas sin actividad sexual, la duración de la abstinencia, según sea de postparto o no.

Cuadro A.13 Actividad sexual reciente por características seleccionadas

Distribución porcentual de las mujeres entrevistadas por actividad sexual en las 4 semanas que precedieron la encuesta; y entre aquéllas no activas, tipo y duración de la abstinencia, según características seleccionadas, República Dominicana 1999

		Sin actividad sexual últimas 4 semanas							
		En abstención (postparto)		En abstención (no postparto)					
Características	Sexualmente activas en últimas 4 semanas	0-1 años	2 o más años	0-1 años	2 o más años	Sin información	Nunca tuvo relaciones	Total	Número de mujeres
Edad									
15-19	17.5	2.3	0.0	10.1	1.6	0.2	68.2	100.0	257
20-24	48.3	2.7	1.4	15.4	1.6	1.1	29.6	100.0	240
25-29	70.3	5.9	0.5	11.7	1.2	1.6	8.9	100.0	213
30-34	66.9	1.0	0.3	20.0	7.4	0.0	4.5	100.0	203
35-39	65.9	2.0	0.0	19.6	8.1	1.1	3.2	100.0	136
40-44	70.3	0.0	0.4	14.2	12.4	1.5	1.1	100.0	125
45-49	49.4	0.0	0.0	17.6	32.5	0.5	0.0	100.0	112
Duración de la unión									
Nunca unidad	7.2	0.2	0.7	5.8	1.5	0.3	84.3	100.0	332
0-4 años	68.9	5.6	0.6	20.2	2.3	2.4	0.0	100.0	192
5-9	73.9	3.0	0.3	18.5	3.9	0.4	0.0	100.0	211
10-14	73.6	5.1	0.2	13.5	7.6	0.0	0.0	100.0	180
15-19	65.0	2.0	0.8	20.0	11.0	1.2	0.0	100.0	134
20-24	66.5	0.0	0.0	20.1	12.1	1.3	0.0	100.0	102
25-29	65.3	0.0	0.0	16.7	17.3	0.7	0.0	100.0	83
30+	50.0	0.0	0.0	19.7	29.2	1.0	0.0	100.0	53
Zona									
Urbano	49.9	2.5	0.2	15.7	7.8	0.9	22.9	100.0	884
Rural	59.2	1.8	0.9	13.4	4.8	0.7	19.3	100.0	402
Distrito Nacional	51.5	3.8	0.0	15.9	7.5	0.8	20.5	100.0	419
Nivel de educación									
Sin educación	52.8	1.3	5.7	15.9	14.7	1.9	7.7	100.0	53
Primaria 1-4	69.7	4.3	0.3	13.4	7.2	0.8	4.4	100.0	217
Primaria 5-8	54.3	2.6	0.2	16.6	5.9	0.4	19.9	100.0	372
Secundaria	44.9	1.5	0.2	16.2	5.4	0.6	31.2	100.0	437
Superior	49.2	1.6	0.1	11.0	9.4	1.6	27.1	100.0	209
Método anticonceptivo									
Ningún método	28.2	3.6	0.8	16.5	7.6	0.8	42.5	100.0	659
Píldora	89.8	0.0	0.0	8.0	0.0	2.2	0.0	100.0	126
DIU	91.4	0.0	0.0	8.6	0.0	0.0	0.0	100.0	27
Esterilizacion	73.0	1.5	0.1	16.0	8.9	0.5	0.0	100.0	398
Otro	82.4	0.0	0.0	12.5	5.1	0.0	0.0	100.0	61
Total 1999	52.8	2.3	0.4	15.0	6.9	0.8	21.8	100.0	1,286
Total 1996	54.7	2.6	0.5	13.7	5.3	1.0	22.2	100.0	8.422

APÉNDICE B: ERRORES MUESTRALES

B

Por tratarse de una encuesta por muestreo, los resultados de la Encuesta Experimental de Demografía y Salud 1999 (**EDESA 1999)** que se incluyen en el presente informe son estimaciones que están afectadas por dos tipos de errores: aquellos que se producen durante las labores de recolección y procesamiento de la información (que se denominan usualmente **errores no muestrales**) y los llamados **errores de muestreo**, que resultan del hecho de haberse entrevistado sólo una muestra y no la población total.

El primer tipo de error incluye la falta de cobertura de todas las mujeres seleccionadas, errores en la formulación de las preguntas y en el registro de las respuestas, confusión o incapacidad de las mujeres para dar la información y errores de codificación o de procesamiento. Para la **EDESA 99** se trató de reducir a un mínimo este tipo de errores a través de una serie de procedimientos que se emplean en toda encuesta bien diseñada y ejecutada: el diseño cuidadoso y numerosas pruebas del cuestionario, intensa capacitación de las entrevistadoras, supervisión intensa y permanente del trabajo de campo, revisión de los cuestionarios en el campo por parte de las críticadoras, supervisión apropiada en la etapa de codificación, y procesamiento de los datos y limpieza cuidadosa del archivo con retroalimentación a las supervisoras, críticadoras y entrevistadoras a partir de los cuadros de control de calidad. En lo que sigue no se hará más referencia a los errores ajenos al muestreo sino únicamente a los llamados **errores de muestreo**.

La muestra de hogares visitados para la **EDESA 99** no es sino una de la gran cantidad de muestras del mismo tamaño que sería posible seleccionar de la población de interés utilizando el diseño empleado. Cada una de ellas habría dado resultados en alguna medida diferentes de los arrojados por la muestra finalmente usada. La variabilidad que se observaría entre todas las muestras posibles constituye el **error de muestreo**, el cual no se conoce pero puede ser estimado a partir de los datos suministrados por la muestra realmente seleccionada. El **error de muestreo** se mide por medio del **error estándar.** El **error estándar** de un promedio, porcentaje, proporción o cualquier otra estadística calculada con los datos de la muestra se define como la raíz cuadrada de la **varianza** de la estadística y es una medida de su variación en todas las muestras posibles. En consecuencia, el **error estándar** mide el grado de precisión con que el promedio, porcentaje, o estadística basado en la muestra, se aproxima al resultado que se habría obtenido si se hubiera entrevistado a todas las mujeres de la población bajo las mismas condiciones.

El **error estándar** puede ser usado para calcular intervalos dentro de los cuales hay una determinada confianza de que se encuentra el valor poblacional. Así, si se toma cierta estadística calculada de la muestra (un porcentaje, por ejemplo) y se le suma y resta dos veces su **error estándar**, se obtiene un intervalo al cual se le asigna una confianza de 95 por ciento de que contiene, en este caso, el porcentaje poblacional.

Si las personas entrevistadas en la **EDESA 99** hubieran sido seleccionadas en forma simple al azar, podrían utilizarse directamente las fórmulas muy conocidas que aparecen en los textos de estadística para el cálculo de **errores estándar** y **límites de confianza** y para la realización de pruebas de hipótesis. Sin embargo, como se ha señalado, el diseño empleado es complejo, por lo cual se requiere utilizar fórmulas especiales que consideran los efectos de la estratificación y la conglomeración. Los procedimientos detallados se incluyeron en el informe de la **ENDESA 96** y por lo tanto no se repiten en esta publicación.

En el Cuadro B.1 se listan las variables para las cuales se han calculado los errores de muestreo. Se indica allí el tipo de estimador utilizado y la población de referencia. Los errores de muestreo para las variables listadas en el Cuadro B.1 se presentan en el Cuadro B.2 para el total del país, por zona (urbana y rural) y para el Distrito Nacional. El símbolo "-" en algunos cuadros indica que el correspondiente valor no es aplicable. Para cada variable se incluye el correspondiente valor estimado V (sea un promedio o un porcentaje), el **error estándar** y el número de casos (sin ponderar y ponderados) para los cuales se investigó la característica considerada. Además del error estándar, en el cuadro aparecen también el efecto del diseño **(EDIS)**, el error relativo **(EE/V)** y el intervalo con 95 por ciento de confianza que contenga el verdadero valor.

El examen de los cuadros revela que, en general y especialmente para la muestra de mujeres, los **errores estándar** son pequeños y que por ello esa muestra puede calificarse como bastante precisa; ésto es especialmente claro en la antepenúltima columna donde aparecen los **errores relativos**. Nótese que los efectos

del diseño tienden a aumentar para las clasificaciones geográficas y a disminuir para clasificaciones que cruzan toda la muestra, como es la edad.

Para ilustrar el uso de las cifras en este Apéndice, considérese la variable **Actualmente usa métodos**, que tiene un valor estimado de 0.692 (69.2 por ciento) con un **error estándar** de 0.021 para la población de mujeres actualmente unidas en el Cuadro B.2. Si se desea un intervalo de confianza del 95 por ciento en la estimación, lo que se hace es sumarle y restarle al valor estimado dos veces el **error estándar**: 0.692 ± (2 x 0.021), lo que produce el intervalo de 0.651 a 0.734 de las dos últimas columnas. Esto significa que se tiene una confianza de 95 por ciento de que el valor de la proporción de mujeres en unión 15-49 que usa métodos se encuentra entre esos valores que arroja la muestra (65 y 73 por ciento).

Cuadro B.1 Variables seleccionadas para el cálculo de los errores de muestreo

Variables, tipo de estimación y población base para el cálculo de los errores de muestreo, República Dominicana, 1999

Variables	Estimación	Población base
Residencia urbana	Proporción	Mujeres de 15-49 años
Sin educación	Proporción	Mujeres de 15-49 años
Con secundaria o más	Proporción	Mujeres de 15-49 años
Nunca en unión	Proporción	Mujeres de 15-49 años
Actualmente unida	Proporción	Mujeres de 15-49 años
Unida antes de los 20 años	Proporción	Mujeres de 15-49 años
Primera relación antes de los 18 años	Proporción	Mujeres de 15-49 años
Promedio de nacidos vivos 15-49	Promedio	Mujeres de 15-49 años
Promedio de nacidos vivos 40-49	Promedio	Mujeres de 40-49 años
Promedio de sobrevivientes 15-49	Promedio	Mujeres de 15-49 años
Actualmente usa anticonceptivos	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa método moderno	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa píldora	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa DIU	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa esterilización femenina	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Sector público como fuente del método	Proporción	Mujeres actualmente usan métodos
No desea más hijos	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Desea esperar 2 años o más	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Tamaño ideal de familia	Promedio	Mujeres de 15-49 años con respuesta numérica
Madres con vacuna antitetánica	Proporción	Nacidos en los últimos 5 años
Atención médica al parto	Proporción	Nacidos en los últimos 5 años
Niños con diarrea últimas 2 semanas	Proporción	Niños de 1-59 meses
Recibió tratamiento de SRO	Proporción	Niños con diarrea 2 semanas que precedieron la encuesta
Recibió tratamiento médico	Proporción	Niños con diarrea 2 semanas que precedieron la encuesta
Niños con carnet	Proporción	Niños de 12-23 meses
Niños que recibieron BCG	Proporción	Niños de 12-23 meses
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	Proporción	Niños de 12-23 meses
Niños que recibieron Polio (3 dosis)	Proporción	Niños de 12-23 meses
Recibieron vacuna antisarampionosa	Proporción	Niños de 12-23 meses
Recibieron todas las vacunas	Proporción	Niños de 12-23 meses

[1] Dos desviaciones estándar o más por debajo de la media de la población de referencia.

Cuadro B.2 Errores de muestreo para variables seleccionadas

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, República Dominicana 1999

Variables	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos Sin ponderar (SP)	Número de casos Ponderados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalo de confianza Valor estimado -2EE	Intervalo de confianza Valor estimado +2EE
Residencia urbana								
Total	0.688	0.059	1286	1286	4.554	0.086	0.570	0.805
Sin educación								
Total	0.041	0.006	1286	1286	1.123	0.152	0.029	0.053
Urbana	0.027	0.007	753	884	1.119	0.247	0.013	0.040
Zona rural	0.072	0.013	533	402	1.133	0.176	0.047	0.098
Distrito Nacional	0.025	0.009	284	419	0.957	0.353	0.007	0.043
Educación secundaria o más								
Total	0.502	0.032	1286	1286	2.305	0.064	0.437	0.566
Urbana	0.588	0.034	753	884	1.891	0.058	0.520	0.656
Zona rural	0.311	0.045	533	402	2.241	0.145	0.221	0.401
Distrito Nacional	0.578	0.058	284	419	1.990	0.101	0.462	0.695
Nunca en unión								
Total	0.258	0.016	1286	1286	1.272	0.060	0.227	0.289
Urbana	0.276	0.020	753	884	1.237	0.073	0.236	0.317
Zona rural	0.219	0.022	533	402	1.234	0.101	0.175	0.263
Distrito Nacional	0.266	0.029	284	419	1.092	0.108	0.209	0.324
Actualmente unidas								
Total	0.566	0.021	1286	1286	1.524	0.037	0.524	0.609
Urbana	0.529	0.027	753	884	1.499	0.052	0.474	0.583
Zona rural	0.649	0.024	533	402	1.145	0.036	0.602	0.697
Distrito Nacional	0.540	0.045	284	419	1.530	0.084	0.450	0.631
Unidas antes de los 20 años								
Total	0.533	0.023	1018	1029	1.479	0.043	0.487	0.579
Urbana	0.500	0.031	588	703	1.479	0.061	0.439	0.561
Zona rural	0.603	0.029	430	326	1.242	0.049	0.545	0.662
Distrito Nacional	0.494	0.052	224	328	1.549	0.105	0.391	0.598
Primera relación antes de los 18 años								
Total	0.419	0.026	1018	1029	1.676	0.062	0.368	0.471
Urbana	0.384	0.033	588	703	1.668	0.087	0.317	0.451
Zona rural	0.497	0.032	430	326	1.314	0.064	0.433	0.560
Distrito Nacional	0.372	0.062	224	328	1.911	0.166	0.249	0.496
Promedio de nacidos vivos mujeres 15-49								
Total	2.057	0.080	1286	1286	1.410	0.039	1.897	2.218
Urbana	1.857	0.096	753	884	1.415	0.052	1.665	2.049
Zona rural	2.499	0.104	533	402	1.032	0.042	2.290	2.708
Distrito Nacional	1.864	0.160	284	419	1.390	0.086	1.545	2.183
Promedio de nacidos vivos mujeres 40-49								
Total	4.023	0.177	246	237	1.258	0.044	3.668	4.378
Urbana	3.601	0.190	138	158	1.169	0.053	3.222	3.980
Zona rural	4.866	0.333	108	79	1.369	0.069	4.199	5.533
Distrito Nacional	3.793	0.323	54	76	1.112	0.085	3.146	4.439
Promedio de hijos sobrevivientes mujeres 15-49								
Total	1.935	0.073	1286	1286	1.374	0.038	1.789	2.081
Urbana	1.759	0.089	753	884	1.391	0.051	1.581	1.938
Zona rural	2.321	0.097	533	402	1.046	0.042	2.128	2.515
Distrito Nacional	1.747	0.151	284	419	1.411	0.086	1.444	2.049

Cuadro B.2 Errores de muestreo para variables seleccionadas (continuación)

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, República Dominicana 1999

Variables	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponderados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalo de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalo de confianza: Valor estimado +2EE
Uso actual de métodos								
Total	0.692	0.021	753	728	1.230	0.030	0.651	0.734
Zona urbana	0.696	0.027	397	468	1.151	0.038	0.643	0.749
Zona rural	0.687	0.034	356	261	1.363	0.049	0.619	0.754
Distrito Nacional	0.681	0.034	146	226	0.866	0.049	0.614	0.748
Uso actual de métodos modernos								
Total	0.641	0.020	753	728	1.164	0.032	0.600	0.681
Zona urbana	0.629	0.027	397	468	1.120	0.043	0.575	0.684
Zona rural	0.660	0.029	356	261	1.158	0.044	0.602	0.719
Distrito Nacional	0.600	0.032	146	226	0.785	0.053	0.536	0.664
Uso actual de la píldora								
Total	0.145	0.013	753	728	1.010	0.089	0.119	0.171
Zona urbana	0.123	0.015	397	468	0.879	0.118	0.094	0.152
Zona rural	0.185	0.022	356	261	1.080	0.120	0.141	0.230
Distrito Nacional	0.119	0.026	146	226	0.969	0.219	0.067	0.171
Uso actual del DIU								
Total	0.032	0.009	753	728	1.458	0.292	0.013	0.051
Zona urbana	0.046	0.014	397	468	1.340	0.308	0.018	0.074
Zona rural	0.008	0.005	356	261	1.166	0.698	0.000	0.019
Distrito Nacional	0.070	0.028	146	226	1.329	0.401	0.014	0.127
Uso actual de la esterilización femenina								
Total	0.435	0.024	753	728	1.348	0.056	0.386	0.484
Zona urbana	0.428	0.035	397	468	1.409	0.082	0.358	0.499
Zona rural	0.446	0.028	356	261	1.056	0.062	0.391	0.502
Distrito Nacional	0.384	0.053	146	226	1.311	0.138	0.278	0.490
Uso de fuente del sector público								
Total	0.405	0.027	596	586	1.330	0.066	0.352	0.459
Zona urbana	0.379	0.028	331	389	1.066	0.075	0.322	0.436
Zona rural	0.457	0.055	265	198	1.808	0.121	0.347	0.568
Distrito Nacional	0.420	0.048	121	178	1.071	0.115	0.323	0.516
No desea tener más hijos								
Total	0.167	0.015	753	728	1.070	0.087	0.138	0.196
Zona urbana	0.168	0.019	397	468	0.995	0.111	0.131	0.205
Zona rural	0.166	0.024	356	261	1.199	0.143	0.119	0.213
Distrito Nacional	0.181	0.024	146	226	0.758	0.134	0.132	0.229
Quiere esperar por lo menos 2 años para tener otro hijo								
Total	0.212	0.019	753	728	1.247	0.088	0.175	0.249
Zona urbana	0.202	0.024	397	468	1.178	0.118	0.155	0.250
Zona rural	0.229	0.031	356	261	1.398	0.136	0.167	0.291
Distrito Nacional	0.226	0.042	146	226	1.213	0.186	0.142	0.310
Promedio ideal de hijos								
Total	3.004	0.052	1256	1260	1.217	0.017	2.899	3.108
Zona urbana	2.889	0.057	740	870	1.105	0.020	2.774	3.004
Zona rural	3.260	0.098	516	391	1.298	0.030	3.065	3.455
Distrito Nacional	2.864	0.072	280	413	0.955	0.025	2.720	3.009

Cuadro B.2 Errores de muestreo para variables seleccionadas (continuación)

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, República Dominicana 1999

Variables	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalo de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalo de confianza: Valor estimado +2EE
Madre recibió vacuna contra el tétano								
Total	0.939	0.014	431	433	1.216	0.015	0.911	0.967
Zona urbana	0.939	0.018	229	279	1.131	0.019	0.903	0.974
Zona rural	0.940	0.024	202	154	1.469	0.026	0.891	0.989
Distrito Nacional	0.939	0.028	95	147	1.146	0.029	0.884	0.994
Atención médica del parto								
Total	0.974	0.011	597	599	1.284	0.011	0.952	0.995
Zona urbana	0.978	0.016	308	382	1.330	0.016	0.947	1.010
Zona rural	0.965	0.013	289	217	1.096	0.013	0.940	0.991
Distrito Nacional	0.974	0.026	129	204	1.497	0.027	0.922	1.026
Diarrhea en las dos semanas anteriores								
Total	0.163	0.015	583	585	0.959	0.091	0.133	0.193
Zona urbana	0.154	0.019	300	373	0.910	0.123	0.116	0.192
Zona rural	0.179	0.023	283	211	1.033	0.131	0.133	0.226
Distrito Nacional	0.148	0.030	128	202	0.916	0.204	0.088	0.208
Tratamiento de rehidratación oral								
Total	0.446	0.071	98	95	1.365	0.160	0.304	0.589
Zona urbana	0.390	0.108	50	58	1.536	0.276	0.175	0.606
Zona rural	0.532	0.089	48	38	1.203	0.168	0.353	0.710
Tratamiento médico para la diarrea								
Total	0.402	0.055	98	95	1.042	0.136	0.292	0.512
Zona urbana	0.369	0.070	50	58	0.957	0.189	0.230	0.509
Zona rural	0.451	0.099	48	38	1.346	0.218	0.254	0.649

Cuadro B.2 Errores de muestreo para variables seleccionadas (continuación)

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, República Dominicana 1999

Variables	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalo de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalo de confianza: Valor estimado +2EE
Muestra carnet de salud								
Total	0.475	0.071	75	73	1.225	0.150	0.333	0.618
Zona urbana	0.441	0.103	36	40	1.215	0.234	0.235	0.647
Zona rural	0.517	0.110	39	33	1.461	0.213	0.297	0.738
Distrito Nacional	0.279	0.158	9	15	1.115	0.566	0.000	0.595
Recibió BCG								
Total	0.884	0.040	75	73	1.068	0.045	0.804	0.964
Zona urbana	0.876	0.062	36	40	1.110	0.071	0.751	1.001
Zonal Rural	0.894	0.052	39	33	1.107	0.058	0.791	0.997
Recibió 3 dosis de DPT								
Total	0.624	0.060	75	73	1.064	0.096	0.503	0.744
Zona urbana	0.641	0.092	36	40	1.121	0.143	0.458	0.825
Zona rural	0.602	0.079	39	33	1.065	0.131	0.445	0.760
Recibió 3 dosis de Polio								
Total	0.397	0.086	75	73	1.504	0.216	0.225	0.569
Zona urbana	0.398	0.117	36	40	1.398	0.294	0.164	0.632
Zona rural	0.396	0.144	39	33	1.949	0.364	0.108	0.684
Recibió vacuna contra el sarampión								
Total	0.826	0.049	75	73	1.108	0.059	0.728	0.924
Zona urbana	0.836	0.082	36	40	1.294	0.098	0.672	1.000
Zona rural	0.813	0.048	39	33	0.815	0.059	0.717	0.909
Recibió todas las vacunas								
Total	0.346	0.081	75	73	1.468	0.236	0.183	0.509
Zona urbana	0.305	0.107	36	40	1.362	0.351	0.091	0.519
Zona rural	0.396	0.144	39	33	1.949	0.364	0.108	0.684



La presente edición de 1,000 ejemplares de la
Encuesta Experimental de Demografía y Salud
terminó de imprimirse en noviembre de 2001,
en los talleres de **Editorial Gente,**
Calle 16 esquina 12 No. 7, Urbanización Arismar,
Los Frailes, Km. 10 1/2, Autopista Las Américas,
Santo Domingo, República Dominicana

Cuestionarios

República Dominicana

ENCUESTA DE DEMOGRAFÍA Y SALUD, ENDESA-99
CUESTIONARIO DE HOGAR

Centro de Estudios Sociales y Demográficos (CESDEM) **Macro Internacional, Inc.**

IDENTIFICACION

NOMBRE DEL LUGAR ____________________

NOMBRE DEL JEFE DEL HOGAR ____________________

CONGLOMERADO .... [ ][ ][ ]

NUMERO DEL HOGAR .... [ ][ ]

REGION .... [ ][ ]

ZONA (URBANA = 1, RURAL=2) .... [ ]

TIPO DE LOCALIDAD .... [ ]
(CIUDAD GRANDE = 1, CIUDAD PEQUEÑA = 2, PUEBLO = 3, CAMPO = 4)

NOMBRE Y NUMERO DE LINEA DE LA MUJER SELECCIONADA PARA LA SECCION DE VIOLENCIA DOMÉSTICA ____________________ [ ][ ]

RESULTADO DE LAS VISITAS

	1	2	3	ULTIMA VISITA
FECHA	______	______	______	DIA [ ][ ] MES [ ][ ] AÑO [1][9][ ][ ]
NOMBRE DE LA ENTREVISTADORA	______	______	______	NOMBRE [ ][ ]
RESULTADO*	______	______	______	RESULTADO [ ]
PROX. VISITA: FECHA HORA	______ ______	______ ______		NUMERO TOTAL DE VISITAS [ ]

***CODIGOS DE RESULTADO:**
1 COMPLETA
2 NO HAY ADULTOS PRESENTES
3 HOGAR AUSENTE
4 POSTERGADA
5 RECHAZADA
6 VIVIENDA VACIA / NO ES UNA VIVIENDA
7 VIVIENDA DESTRUIDA
8 VIVIENDA NO ENCONTRADA
9 OTRA ____________________
(ESPECIFIQUE)

TOTAL MIEMBROS DEL HOGAR [ ][ ]

TOTAL MUJERES ELEGIBLES [ ][ ]

No. DE LINEA DEL INFORMANT. [ ][ ]

SUPERVISOR(A)	CRITICA DE CAMPO	CRITICA DE OFICINA	DIGITADO POR:
NOMBRE ______ [ ][ ] FECHA ______	NOMBRE ______ FECHA ______ [ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]

000	**HORA DE INICIO.**	HORA .... [ ][ ] MINUTOS .... [ ][ ]	2222222

HOJA DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

Ahora nos gustaría tener alguna información sobre las personas que generalmente viven o se alojan en su hogar.

* CODIGOS COL. (03):
RELACION CON EL JEFE(A) DEL HOGAR:

01 = JEFE(A)
02 = ESPOSO / ESPOSA
03 = HIJO / HIJA
04 = YERNO / NUERA
05 = NIETO/NIETA
06 = PADRE/MADRE
07 = SUEGRO/SUEGRA
08 = HERMANO/HERMANA
10 = OTRO PARIENTE
11 = HIJO(A) ADOPTIVO(A) / DE CRIANZA
12 = NO PARIENTE
98 = NO SABE

No. LINEA	RESIDENTES HABITUALES O VISITANTES	PARENTESCO CON EL JEFE DEL HOGAR	SEXO	RESIDENCIA		EDAD	ELEGIBILIDAD	COBERTURA DE SEGUROS DE SALUD						
								PARA MUJERES ELEGIBLES						
	Por favor, dígame los nombres de las personas que viven habitualmente en este hogar y de los visitantes que durmieron aquí anoche, comenzando por el(la) jefe(a) del hogar.	¿Cuál es la relación de (NOMBRE) con el jefe(a) del hogar?	¿Es (NOMBRE) hombre o mujer?	¿Vive (NOMBRE) habitualmente aquí?	¿Durmió (NOMBRE) aquí anoche?	¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?	ENCIERRE EN UN CIRCULO EL No. DE LINEA DE TODAS LAS MUJERES DE 15-49 AÑOS	¿Tiene (NOMBRE) un seguro médico o igualas médicas directamente o a través de un miembro de la familia?	¿Qué tipo de seguro tiene (NOMBRE)? FAMILIAR . . . 1 EMPRESA . . 2 GREMIO . . . . 3 GOBIERNO . 4 PERSONAL . 5 OTRO 6	¿Cuál es ese seguro de salud que tiene (NOMBRE)? LEA LAS OPCIONES. SEGURO SOCIAL . . . . A ISSFAPOL . . . . B GREMIO PROFES. . . . . C PRIVADO PERSONAL . . . . D PRIVADO EMPR/INSTIT. . . . E NO SABE X			¿Este tipo de seguro requiere pagos periódicos de (NOMBRE) o de un miembro de la familia?	¿Aproximadamente cuánto tiene que pagar (NOMBRE) o un miembro de la familia mensualmente?
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)			(12)	(13)
			M F	SI NO	SI NO	EN AÑOS		SI NO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	SI NO	PAGO
01			1 2	1 2	1 2		01	1 2 SGTE. PERSONA					1 2 PASE A 13	
02			1 2	1 2	1 2		02	1 2 SGTE. PERSONA					1 2 PASE A 13	
03			1 2	1 2	1 2		03	1 2 SGTE. PERSONA					1 2 PASE A 13	
04			1 2	1 2	1 2		04	1 2 SGTE. PERSONA					1 2 PASE A 13	
05			1 2	1 2	1 2		05	1 2 SGTE. PERSONA					1 2 PASE A 13	
06			1 2	1 2	1 2		06	1 2 SGTE. PERSONA					1 2 PASE A 13	
07			1 2	1 2	1 2		07	1 2 SGTE. PERSONA					1 2 PASE A 13	
08			1 2	1 2	1 2		08	1 2 SGTE. PERSONA					1 2 PASE A 13	
09			1 2	1 2	1 2		09	1 2 SGTE. PERSONA					1 2 PASE A 13	
10			1 2	1 2	1 2		10	1 2 SGTE. PERSONA					1 2 PASE A 13	

República Dominicana

ENCUESTA DE DEMOGRAFÍA Y SALUD, ENDESA-99
CUESTIONARIO DE MUJERES CON GASTOS EN SALUD

Centro de Estudios Sociales y Demográficos (CESDEM) — Macro Internacional, Inc.

IDENTIFICACIÓN

NOMBRE DEL LUGAR ______________________

NOMBRE DEL JEFE(A) DEL HOGAR ______________________

NÚMERO DE SELECCIÓN DEL HOGAR . . . . [ ][ ][ ]

CONGLOMERADO . . . . [ ][ ][ ]

NÚMERO DEL HOGAR . . . . [ ][ ]

REGIÓN . . . . [ ][ ]

ZONA (URBANA = 1, RURAL = 2) . . . . [ ]

TIPO DE LOCALIDAD . . . . [ ]
(ciudad grande=1, ciudad pequeña=2, pueblo=3, campo=4)

NOMBRE Y NÚMERO DE LÍNEA DE LA MUJER ______________________ [ ][ ]

RESULTADO DE LAS VISITAS

	1	2	3	ÚLTIMA VISITA
FECHA	____	____	____	DÍA [ ][ ] MES [ ][ ] AÑO [ ][ ][ ][ ]
NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	____	____	____	NOMBRE [ ][ ]
RESULTADO*	____	____	____	RESULTADO [ ]
PROX. VISITA: FECHA	____	____		NÚMERO TOTAL DE VISITAS [ ]
HORA	____	____		

*CÓDIGOS DE RESULTADO:
1 COMPLETA
2 AUSENTE
3 POSTERGADA
4 RECHAZADA
5 RESPONDIDA PARCIALMENTE
6 INCAPACITADO
7 OTRA ______________________ (ESPECIFIQUE)

SUPERVISOR	CRÍTICO DE CAMPO	CRÍTICO DE OFICINA	DIGITADO POR:
NOMBRE ________ [ ][ ]	NOMBRE ________ [ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
FECHA ________	FECHA ________		

INTRODUCCIÓN Y CONSENTIMIENTO

CONSENTIMIENTO

Hola!. Mi nombre es ______________________ y estoy trabajando para EL CENTRO DE ESTUDIOS SOCIALES Y DEMOGRAFICOS (CESDEM). Nosotros estamos realizando una encuesta sobre la salud de los hombres, las mujeres y los niños en todo el país. Apreciaríamos mucho su participación en esta encuesta. Me gustaría hacerle algunas preguntas sobre usted y su familia. Esta información ayudará a planificar los servicios de salud. La encuesta dura aproximadamente una hora. Cualquier información que usted nos proporcione se mantedrá bajo estricta confidencialidad y no será mostrada a ninguna otra persona.
La participación en esta encuesta es voluntaria y usted puede decidir no responder cualquier pregunta individual o a todas. Sin embargo, esperamos que usted participe en esta encuesta ya que su opinión es muy importante

En este momento, ¿Usted tiene alguna pregunta acerca de esta encuesta?
¿Puedo iniciar la entrevista ahora?

Firma del entrevistador: ______________________ Fecha: ______________________

ENTREVISTADA ACEPTA LA ENTREVISTA . . . . . 1 ENTREVISTADA RECHAZA LA ENTREVISTA . . . . 2 → FIN

SECCIÓN 1. ANTECEDENTES DE LA ENTREVISTADA

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE
101	HORA DE INICIO.	HORA . . . . [ ][ ] MINUTOS . . . . [ ][ ]	
102	Primero me gustaría hacerle algunas preguntas acerca de usted y de su hogar. Antes de que usted cumpliera 12 años de edad ¿Dónde vivió la mayor parte del tiempo, en una ciudad, en un pueblo o en el campo?	CIUDAD . . . . 1 PUEBLO . . . . 2 CAMPO 3	
103	¿Cuánto tiempo tiene usted viviendo en (NOMBRE DEL LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL)? SI MENOS DE UN AÑO, ESCRIBA "00" EN LA CASILLA	AÑOS . . . . [ ][ ] SIEMPRE . . . . 95 VISITANTE 96	 →105 →105
104	Justo antes de venir a vivir aquí, ¿Vivía usted en (la capital) una ciudad, en un pueblo o en el campo?	CAPITAL . . . . 1 CIUDAD . . . . 2 PUEBLO . . . . 3 CAMPO 4	
105	¿En qué mes y año nació usted?	MES . . . . [ ][ ] NO SABE EL MES . . . . 98 AÑO . . . . [ ][ ][ ][ ] NO SABE AÑO 9998	
106	¿Cuántos años cumplidos tiene usted? COMPARE Y CORRIJA 105 Y/O 106 SI SON INCONSISTENTES.	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS . [ ][ ]	
107	¿Alguna vez asistió usted a la escuela?	SI . . . . 1 NO 2	 →111
108	¿Cuál fue el nivel más alto al que asistió en la escuela: primaria, secundaria o universitaria?	PRIMARIA . . . . 1 SECUNDARIA . . . . 2 UNIVERSITARIA 3	
109	¿Cuál fue el último año de estudio que usted aprobó de ese nivel?	CURSO . . . . [ ][ ]	
110	VERIFIQUE 108: PRIMARIA [ ] ↓ SECUNDARIA O UNIVERSITARIA [ ]		→113
111	Ahora me gustaría que usted lea en voz alta cada una de las siguientes frases: MUESTRELE LA TARJETA A LA ENTREVISTADA.	NO PUEDE LEER . . . . 1 PUEDE LEER SOLO PARTE DE LA FRASE . . . . 2 PUEDE LEER LA FRASE . . . . 3 NO HAY TARJETA EN EL IDIOMA REQUERIDO_______________4 (ESPECIFIQUE IDIOMA)	
112	¿Alguna vez participó usted en algún programa de alfabetización o en algún otro programa que enseñara a leer y a escribir (Sin incluir la escuela primaria)?	SI . . . . 1 NO 2	
113	HORA DE TÉRMINO.	HORA . . . . [ ][ ] MINUTOS . . . . [ ][ ]	

SECCIÓN 2: REPRODUCCIÓN

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASES
200	HORA DE INICIO.	HORA . . . . [ ][ ] MINUTOS . . . . [ ][ ]	
201	¿Ahora quisiera preguntarle acerca de todos los hijos e hijas nacidos vivos que usted ha tenido durante toda su vida, ¿Ha dado usted a luz algún hijo o hija alguna vez?	SI . . . . 1 NO 2	NO →206
202	De los hijos/hijas que usted tuvo, ¿Hay alguno o alguna que esté viviendo ahora con usted?	SI . . . . 1 NO 2	NO →204
203	¿Cuántos hijos varones viven con usted? ¿Cuántas hijas hembras viven con usted? SI NINGUNO, ESCRIBA '00'.	HIJOS EN CASA . . . . [ ][ ] HIJAS EN CASA . . . . [ ][ ]	
204	¿Tiene usted alguna hija o hijo que está vivo(a), pero que no esté viviendo con usted?	SI . . . . 1 NO 2	NO →206
205	¿Cuántos hijos varones están vivos pero NO viven con usted? ¿Cuántas hijas hembras están vivas pero NO viven con usted? SI NINGUNO, ESCRIBA '00'.	HIJOS FUERA . . . . [ ][ ] HIJAS FUERA . . . . [ ][ ]	
206	¿Alguna vez dió a luz a una niña o a un niño que nació vivo(a) pero que falleció después? SI "NO", INDAGUE: ¿Tuvo usted algún (otro(a)) niño o niña que lloró o mostró algún signo de vida pero que sólo vivió pocas horas o días?	SI . . . . 1 NO 2	NO →208
207	¿Cuántos hijos varones han muerto? ¿Cuántas hijas hembras han muerto? SI NINGUNO, ESCRIBA '00'.	HIJOS MUERTOS . . . . [ ][ ] HIJAS MUERTAS . . . . [ ][ ]	
208	SUME LAS RESPUESTAS DE 203, 205, Y 207, Y ANOTE EL TOTAL EN LA CASILLA. SI NINGUNO, ESCRIBA '00'.	TOTAL . . . . [ ][ ]	
209	VERIFIQUE 208: Quisiera asegurarme de que tengo la información correcta: ¿Usted ha tenido en TOTAL _____ hijos nacidos vivos durante toda su vida. ¿Es correcto? SI [ ] ↓ NO [ ] → INDAGUE Y CORRIJA P201-P208 SI ES NECESARIO		
210	VERIFIQUE 208: UNO O MAS NACIDOS VIVOS [ ] ↓ NINGUN NACIDO VIVO [ ]		NINGUN NACIDO VIVO →226

211 Ahora me gustaría conversar con usted acerca de todos los hijos e hijas que usted ha dado a luz, estén vivos o no, empezando con el primero que tuvo.
INDAGUE PARA DETERMINAR SI LA SEÑORA HA TENIDO MELLIZOS O TRILLIZOS. CIRCULE 213 PARA FUTURA REFERENCIA.
ANOTE LOS NOMBRES DE TODOS LOS HIJOS EN 212. ANOTE LOS MELLIZOS Y TRILLIZOS EN LINEAS SEPARADAS.

212 ¿Cuál es el nombre de su primer (segundo, tercero) hijo o hija que tuvo? (NOMBRE)	213 ¿Fue alguno de estos naci-mientos múlti-ples? ANOTE NACI-MIENTO SIMPLE O MULTIP.	214 ¿Es (NOM-BRE) varón o hembra?	215 ¿En qué mes y año nació (NOMBRE)? INDAGUE: ¿Cuándo es su cumpleaños?	216 ¿Está vivo (NOM-BRE)?	217 SI ESTÁ VIVO: ¿Cuántos años cumplidos tiene? ESCRIBA LA EDAD EN AÑOS	218 SI ESTÁ VIVO: ¿Está (NOM-BRE) viviendo con usted?	219 SI ESTÁ VIVO: ESCRIBA EL NUMERO DE LINEA DEL NIÑO DEL CUEST. DE HOGAR (ESCRIBA '00' SI EL NIÑO NO ESTA LISTADO EN EL HOGAR)	220 SI MURIÓ: ¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando murió? SI '1 AÑO', INDAGUE ¿Cuántos meses tenía (NOMBRE)? ANOTE DIAS SI MENOS DE 1 MES; MESES SI ES MENOS DE 2 AÑOS; O AÑOS SI ES 2 AÑOS Y MAS	221 ¿Hubo algún otro nacido vivo entre (NOMBRE DEL NACIMIENTO ANTERIOR) y (NOMBRE)?
01	SIMP .... 1 MULT ... 2	VAR . 1 HEM . 2	MES ... AÑO ..	SI ...... 1 NO 2 220	EDAD EN AÑOS	SI ..1 NO .2	NO. LINEA (SGTE. HIJO/A)	DIAS 1 MESES 2 AÑOS . 3	
02	SIMP .... 1 MULT ... 2	VAR . 1 HEM . 2	MES ... AÑO ..	SI ...... 1 NO 2 220	EDAD EN AÑOS	SI ..1 NO .2	NO. LINEA (PASE A 221)	DIAS 1 MESES 2 AÑOS . 3	SI .... 1 NO 2
03	SIMP .... 1 MULT ... 2	VAR . 1 HEM . 2	MES ... AÑO ..	SI ...... 1 NO 2 220	EDAD EN AÑOS	SI ..1 NO .2	NO. LINEA (PASE A 221)	DIAS 1 MESES 2 AÑOS 3	SI .... 1 NO 2
04	SIMP .... 1 MULT ... 2	VAR . 1 HEM . 2	MES ... AÑO ..	SI ...... 1 NO 2 220	EDAD EN AÑOS	SI ..1 NO .2	NO. LINEA (PASE A 221)	DIAS 1 MESES 2 AÑOS . 3	SI .... 1 NO 2
05	SIMP .... 1 MULT ... 2	VAR . 1 HEM . 2	MES ... AÑO ..	SI ...... 1 NO 2 220	EDAD EN AÑOS	SI ..1 NO .2	NO. LINEA (PASE A 221)	DIAS 1 MESES 2 AÑOS 3	SI .... 1 NO 2
06	SIMP .... 1 MULT ... 2	VAR . 1 HEM . 2	MES ... AÑO ..	SI ...... 1 NO 2 220	EDAD EN AÑOS	SI ..1 NO .2	NO. LINEA (PASE A 221)	DIAS 1 MESES 2 AÑOS . 3	SI .... 1 NO 2
07	SIMP .... 1 MULT ... 2	VAR . 1 HEM . 2	MES ... AÑO ..	SI ...... 1 NO 2 220	EDAD EN AÑOS	SI ..1 NO .2	NO. LINEA (PASE A 221)	DIAS 1 MESES 2 AÑOS . 3	SI .... 1 NO 2
08	SIMP .... 1 MULT ... 2	VAR . 1 HEM . 2	MES ... AÑO ..	SI .... 1 NO 2 220	EDAD EN AÑOS	SI ..1 NO .2	NO. LINEA (PASE A 221)	DIAS 1 MESES 2 AÑOS . 3	SI .... 1 NO 2

212	213	214	215	216	217	218	219	220	221
					SI ESTÁ VIVO:	SI ESTÁ VIVO:	SI ESTÁ VIVO:	SI MURIÓ:	
¿Cuál es el nombre de su primer (segundo, tercero) hijo o hija que tuvo? (NOMBRE)	¿Fue alguno de estos naci-mientos múlti-ples? ANOTE NACI-MIENTO SIMPLE O MULTIP.	¿Es (NOM-BRE) varón o hembra?	¿En qué mes y año nació (NOMBRE)? INDAGUE: ¿Cuándo es su cumpleaños?	¿Está vivo (NOM-BRE)?	¿Cuántos años cumplidos tiene? ESCRIBA LA EDAD EN AÑOS	¿Está (NOM-BRE) viviendo con usted?	ESCRIBA EL NUMERO DE LINEA DEL NIÑO DEL CUEST. DE HOGAR (ESCRIBA '00' SI EL NIÑO NO ESTA LISTADO EN EL HOGAR)	¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando murió? SI '1 AÑO', INDAGUE ¿Cuántos meses tenía (NOMBRE)? ANOTE DIAS SI MENOS DE 1 MES; MESES SI ES MENOS DE 2 AÑOS; O AÑOS SI ES 2 AÑOS Y MAS	¿Hubo algún otro nacido vivo entre (NOMBRE DEL NACIMIENTO ANTERIOR) y (NOMBRE)?
09	SIMP .... 1 MULT ... 2	VAR .. 1 HEM .. 2	MES .... AÑO	SI .... 1 NO ...... 2 ↓ 220	EDAD EN AÑOS	SI ... 1 NO . 2	NO. LINEA ↓ (PASE A 221)	DIAS 1 MESES 2 AÑOS 3	SI ...... 1 NO 2
10	SIMP .... 1 MULT ... 2	VAR .. 1 HEM .. 2	MES .... AÑO	SI .... 1 NO ...... 2 ↓ 220	EDAD EN AÑOS	SI ... 1 NO . 2	NO. LINEA ↓ (PASE A 221)	DIAS 1 MESES 2 AÑOS .. 3	SI ...... 1 NO 2
11	SIMP .... 1 MULT ... 2	VAR .. 1 HEM .. 2	MES .... AÑO	SI .... 1 NO ...... 2 ↓ 220	EDAD EN AÑOS	SI ... 1 NO . 2	NO. LINEA ↓ (PASE A 221)	DIAS 1 MESES 2 AÑOS .. 3	SI ...... 1 NO 2
12	SIMP .... 1 MULT ... 2	VAR .. 1 HEM .. 2	MES .... AÑO	SI .... 1 NO ...... 2 ↓ 220	EDAD EN AÑOS	SI ... 1 NO . 2	NO. LINEA ↓ (PASE A 221)	DIAS 1 MESES 2 AÑOS .. 3	SI ...... 1 NO 2
13	SIMP .... 1 MULT ... 2	VAR .. 1 HEM .. 2	MES .... AÑO	SI .... 1 NO ...... 2 ↓ 220	EDAD EN AÑOS	SI ... 1 NO . 2	NO. LINEA ↓ (PASE A 221)	DIAS 1 MESES 2 AÑOS .. 3	SI ...... 1 NO 2

222	¿Ha tenido usted algún otro nacido vivo desde el nacimiento de (NOMBRE DEL ULTIMO NACIDO VIVO)?	SI 1 NO 2

223 COMPARE 208 CON EL NUMERO DE NACIMIENTOS DE LA HISTORIA DE ARRIBA Y MARQUE:

NUMEROS IGUALES ☐ ↓ NUMEROS DIFERENTES ☐ → (INDAGUE Y CORRIJA)

VERIFIQUE:

PARA CADA NACIMIENTO: SE ANOTÓ EL AÑO DE NACIMIENTO.

PARA CADA HIJO VIVO: SE ANOTÓ LA EDAD ACTUAL.

PARA CADA HIJO MUERTO: SE ANOTÓ LA EDAD A LA MUERTE.

PARA EDAD A LA MUERTE DE 12 MESES ó 1 AÑO: INDAGUE EL NUMERO EXACTO DE MESES.

224 VERIFIQUE **215** Y ANOTE EL NUMERO DE NACIMIENTOS DESDE **ENERO DE 1994** HASTA LA FECHA. SI NINGUNO, ESCRIBA **'0'**.

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASES
226	¿Esta usted embarazada actualmente?	SI . . . . . 1 NO . . . . . 2 INSEGURA 8	 →229 →229
227	¿Cuántos meses de embarazo tiene?	MESES . . . . . [ ][ ]	
228	¿Cuándo quedó embarazada, quería usted quedar embarazada en ese momento, quería esperar hasta más adelante, o no quería tener más hijos?	EN ESE MOMENTO . . . . . 1 MAS ADELANTE . . . . . 2 NO MAS HIJOS 3	
229	¿Ha tenido usted algún embarazo que terminara en pérdida, aborto o haya nacido muerto?	SI . . . . . 1 NO 2	 →236
230	¿Cuándo terminó el último de esos embarazos?	MES . . . . . [ ][ ] AÑO . . . . . [ ][ ][ ][ ]	
231	VERIFIQUE 230: ULTIMO EMBARAZO TERMINÓ EN ENERO 1994 O DESPUES [ ] ↓ ULT. EMBARAZO TERMINÓ ANTES DE ENERO 1994 [ ]		→236
232	¿Cuántos meses de embarazo tenía usted cuando terminó ese último embarazo?	MESES . . . . . [ ][ ]	
233	¿Ha tenido algún otro embarazo que haya terminado en pérdida, aborto o haya nacido muerto?	SI . . . . . 1 NO 2	 →236
236	¿Cuándo tuvo su última regla o menstruación? (FECHA, SI LA DA)__________	HACE DIAS . . . . . 1 [ ][ ] HACE SEMANAS . . . . . 2 [ ][ ] HACE MESES . . . . . 3 [ ][ ] HACE AÑOS . . . . . 4 [ ][ ] MENOPAUSIA/ HISTERECTOMIZADA . . . . . 994 ANTES DEL ULTIMO NACIMIENTO 995 NUNCA HA MENSTRUADO 996	
237	¿Considera usted que entre una menstruación y otra hay días en que la mujer tiene más posibilidades de quedar embarazada si tiene relaciones sexuales?	SI . . . . . 1 NO . . . . . 2 NO SABE 8	 →239 →239
238	¿Los días de mayor posibilidad de quedar embarazada son justo antes de que comience la menstruación, durante la menstruación, justo después que termine o a la mitad entre una menstruación y otra?	JUSTO ANTES DE QUE COMIENCE LA MENSTRUACION . . . . . 1 DURANTE LA MENSTRUACION . . . . . 2 JUSTO DESPUES QUE TERMINA LA MENSTRUACION . . . . . 3 A LA MITAD ENTRE UNA MENSTRUACION Y OTRA . . . . . 4 OTRO __________ 6 (ESPECIFIQUE) NO SABE 8	
239	HORA DE TÉRMINO.	HORA . . . . . [ ][ ] MINUTOS . . . . . [ ][ ]	

SECCION 3A. ANTICONCEPCIÓN

300	HORA DE INICIO.	HORA .... MINUTOS ....

Ahora me gustaria conversar con usted sobre planificación familiar - acerca de las diferentes formas o métodos que una pareja puede usar para evitar o postergar un embarazo.
ENCIERRE EN UN CIRCULO EL CODIGO "1" EN 301 PARA CADA MÉTODO MENCIONADO ESPONTANEAMENTE. LUEGO CONTINUE DE ARRIBA HACIA ABAJO PARA CADA MÉTODO DE LA COLUMNA 301, LEA EL NOMBRE Y LA DESCRIPCION DE CADA MÉTODO QUE NO HAYA SIDO MENCIONADO ESPONTANEAMENTE. ENCIERRE EN UN CIRCULO EL CODIGO "1" SI RECONOCE EL MÉTODO, EL CODIGO "2" SI NO LO RECONOCE. LUEGO PARA CADA MÉTODO CON CODIGO "1" EN 301, HAGA LA PREGUNTA 302.

301	¿Qué métodos conoce usted o de cuáles ha oido hablar? PARA MÉTODOS NO MENCIONADOS ESPONTANEAMENTE PREGUNTE: ¿Conoce usted o ha oido hablar de (MÉTODO)?		302 ¿Ha usado usted alguna vez el (la) (MÉTODO)?
01	LA ESTERILIZACION FEMENINA (PREPARARSE) Las mujeres pueden hacerse una operación sencilla para evitar tener más hijos.	SI .... 1 NO 2	¿Ha tenido usted una operación para evitar tener más hijos? SI .... 1 NO 2
02	LA ESTERILIZACION MASCULINA Los hombres pueden tener una operación sencilla para evitar tener más hijos	SI .... 1 NO 2	¿Ha tenido su esposo/marido una operación para evitar tener más hijos? SI .... 1 NO 2
03	LAS PASTILLAS (PILDORAS) Las mujeres pueden tomar una pastilla todos los dias	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO 2
04	EL DIU (APARATICO) la mujer puede pedir a un médico o enfermera que le coloque un aparatico en la matriz.	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO 2
05	LAS INYECCIONES La mujer puede pedir a un proveedor de salud que le aplique una inyección para evitar quedar embarazada durante varios meses.	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO 2
06	LOS IMPLANTES (NORPLANT)La mujer puede pedir a un médico o enfermera que le coloque debajo de la piel del brazo cápsulas (tubitos, alambritos) que impiden que salga embarazada durante uno o varios años.	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO 2
07	EL CONDON (PRESERVATIVO) Los hombres pueden usar una fundita de goma puesta en el pene durante las relaciones sexuales.	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO 2
08	EL CONDON FEMENINO Las mujeres pueden colocarse en su vagina una fundita de goma durante las relaciones sexuales.	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO 2
09	EL DIAFRAGMA Las mujeres pueden colocarse un diafragma en su vagina antes de tener relaciones sexuales.	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO 2
10	LA TABLETA, OVULO, ESPUMA O JALEA La mujer puede colocarse dentro de la vagina una tableta, crema, espuma, óvulo, jalea antes de tener relaciones sexuales.	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO 2
11	EL MÉTODO DE LACTANCIA Y AMENORREA (MELA) Las mujeres pueden alimentar a su niño sólo con el seno durante los primeros 6 meses mientras no le ha llegado la regla para evitar así quedar embarazada.	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO 2
12	EL RITMO, OVULACIÓN O ABSTINENCIA PERIÓDICA Las parejas pueden dejar de tener relaciones sexuales durante aquellos días del mes en los cuales la mujer tiene más posibilidad de quedar embarazada	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO 2
13	EL RETIRO Los hombres pueden ser cuidadosos y retirarse antes de eyacular (terminar).	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO 2
14	LA ANTICONCEPCION DE EMERGENCIA Las mujeres pueden tomar ciertas pastillas hasta 3 días después de haber tenido relaciones sexuales para evitar quedar embarazadas.	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO 2
15	¿Ha oido usted hablar o conoce alguna otra forma o método usado por las mujeres o los hombres para evitar embarazos?	SI __________ (ESPECIFIQUE) __________ (ESPECIFIQUE) NO 2	SI .... 1 NO .... 2 SI .... 1 NO 2

303	VERIFIQUE 302: NI UN SOLO "SI" (NUNCA HA USADO) ☐ POR LO MENOS UN "SI" (HA USADO ALGUNA VEZ) ☐		→307

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASES
304	¿Ha usado alguna vez algo o ha tratado de alguna manera de demorar o evitar un embarazo?	SI . . . . 1 NO 2	 →337
306	¿Qué ha usado o qué ha hecho? CORRIJA 302 Y 303 (Y 301 SI ES NECESARIO).		
307	Ahora me gustaría conversar con usted acerca de la primera vez que usted hizo algo o usó algún método para evitar quedar embarazada. ¿Cuántos hijos vivos tenía usted cuando comenzó a usar algún método por primera vez? SI NINGUNO, ANOTE '00'.	NUMERO DE HIJOS . . . . [ ][ ]	
308	VERIFIQUE 302 (01): MUJER NO ESTERILIZADA [ ] ↓ MUJER ESTERILIZADA [ ]		→311A
309	VERIFIQUE 226: 226=2, 8 NO EMBARAZADA O INSEGURA [ ] ↓ 226=1 EMBARAZADA [ ]		→337
310	¿Actualmente está usted haciendo algo o usando algún método para evitar quedar embarazada?	SI . . . . 1 NO 2	 →337
311	¿Qué método está(n) usando ? SI MENCIONA MAS DE UN MÉTODO, HAGA EL PASE INDICADO PARA EL MÉTODO MAS ARRIBA EN LA LISTA	ESTERILIZACION FEMENINA . . . . . A ESTERILIZACION MASCULINA . . . . . B PASTILLAS . . . . C DIU . . . . D INYECCIONES . . . . E IMPLANTES . . . . F CONDON . . . . G CONDON FEMENINO . . . . H DIAFRAGMA . . . . I TABLETA /OVULO/ ESPUMA/ JALEA . J MELA (LACTANCIA /AMENORREA) . K RITMO . . . . L RETIRO . . . . M OTROS__________ X (ESPECIFIQUE)	→313 →313
311A	ENCIERRE EN UN CIRCULO LA LETRA 'A' PARA ESTERILIZACION FEMENINA.		
312	**PASE A 319A**		
313	¿Dónde tuvo lugar la esterilización? SI LA FUENTE ES HOSPITAL, CENTRO DE SALUD O CLINICA, ESCRIBA EL NOMBRE DEL LUGAR. INDAGUE PARA IDENTIFICAR EL TIPO DE FUENTE Y ENCIERRE EN UN CIRCULO EL CODIGO APROPIADO. ____________________ (NOMBRE DEL LUGAR) SI AMBOS CODIGOS 'A' Y 'B' ESTAN MARCADOS EN 311, PREGUNTE 313-317 SOBRE ESTERILIZACION FEMENINA SOLAMENTE.	SECTOR PUBLICO HOSPITAL . . . . 11 CLINICA RURAL . . . . 12 DISPENSARIO . . . . 13 OTRO PUBLICO__________ 16 (ESPECIFIQUE) SECTOR PRIVADO PROFAMILIA Y CLINICAS ASOCIADAS . . . . 21 CLINICA PRIVADA . . . . 23 OTRO PRIVADO__________ 26 (ESPECIFIQUE) OTRO __________ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE 98	

SECCIÓN 3B. GASTOS EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR

319A	VERIFIQUE 311/311A: CIRCULE EL CODIGO DEL METODO: SI HAY MAS DE UN METODO REGISTRADO EN 311/311A, CIRCULE EL PRIMERO EN LA LISTA	NINGUN CODIGO MARCADO .... 00 ESTERILIZACION FEMENINA .... 01 ESTERILIZACION MASCULINA ...... 02 PASTILLAS .... 03 DIU .... 04 INYECCION .... 05 NORPLANT .... 06 CONDON .... 07 CONDON FEMENINO .... 08 DIAFRAGMA .... 09 TABLETAS/OVULO/ESPUMA/JALEA . 10 MELA (LACTANCIA/AMENORREA) ... 11 ABSTINENCIA PERIODICA .... 12 RETIRO .... 13 OTRO METODO 96	→337 →319H →319E →319H →319H →319E →319H →337 →337 →337 →337
USUARIAS DE ESTERILIZACIÓN O DIU O IMPLANTES (GASTOS EN ÚLTIMOS 12 MESES)			
319B	Durante los últimos 12 meses, ¿Ha tenido usted, o alguien en su familia, algún gasto relacionado con el método que usted (o su pareja) usan actualmente?	SI .... 1 NO 2	 →337
319C	Durante los últimos 12 meses, ¿Cuánto ha tenido que pagar usted, o alguien de su familia, para obtener servicios de salud relacionados con el método usado por usted (o su pareja)? Es decir, pago de servicios a un médico o enfermera, examen para obtener el método, o para chequeo del mismo.	PAGO .... [ ][ ][ ][ ] NO SABE 9998	→319K →319K
319D	Durante los últimos 12 meses, ¿Cuánto ha tenido que pagar usted, o alguien en su familia, en gastos de transporte para obtener servicios de salud relacionados con ese metodo?	PAGO .... [ ][ ][ ][ ] NO SABE 9998	
USUARIAS DE INYECCIÓN O DIAFRAGMA (GASTOS EN ÚLTIMOS 3 MESES)			
319E	Durante los últimos tres meses, ¿Ha tenido que pagar usted, o alguien de su familia, algún gasto relacionado con ese método?	SI .... 1 NO 2	 →337
319F	Durante los últimos tres meses, ¿Cuánto ha tenido que pagar usted, o algún miembro de su familia, para obtener servicios de salud relacionados con ese método? Es decir, honorarios a médicos o enfermeras, exámenes para obtener el método o por chequeo del mismo.	PAGO .... [ ][ ][ ][ ] NO SABE 9998	→319K →319K
319G	Durante los últimos tres meses, ¿Cuánto ha tenido que gastar usted o algún miembro de su familia, en transporte para obtener servicios de salud relacionados con el método?	PAGO .... [ ][ ][ ][ ] NO SABE 9998	
USUARIAS DE PÍLDORA O CONDÓN O MÉTODOS VAGINALES (GASTOS EN ÚLTIMOS 30 DÍAS)			
319H	Durante los últimos 30 días, ¿Ha tenido que pagar usted, o alguien de la familia, algún gasto relacionado con el método de uso actual?	SI .... 1 NO 2	 →337
319I	Durante los últimos 30 días, ¿Cuánto ha tenido que gastar usted, o alguien de su familia, en abastecerse de ese método?	PAGO .... [ ][ ][ ][ ] NO SABE 9998	
319J	Durante los últimos 30 días, ¿Cuánto ha tenido que gastar usted, o alguien de la familia, en transporte para abastecerse de ese método?	PAGO .... [ ][ ][ ][ ] NO SABE 9998	
319K	¿Un seguro médico o su patrón le han devuelto (reembolsado) a usted el total o parte de estos gastos?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	 →337 →337
319L	Cuánto le devolvieron (reembolsaron) en total?	REEMBOLSO .... [ ][ ][ ][ ] NO SABE 9998	
337	HORA DE TÉRMINO	HORA .... [ ][ ] MINUTOS .... [ ][ ]	

SECCIÓN 4A. EMBARAZO, CUIDADO POSTNATAL Y AMAMANTAMIENTO

400	HORA DE INICIO.	HORA ... MINUTOS ...	
401	VERIFIQUE 224: UNO O MAS NACIDOS VIVOS DESDE 1994 ☐ / NINGUN NACIDO VIVO DESDE 1994 ☐		→484 p. 26

402 ANOTE EN EL CUADRO EL NUMERO DE LINEA, EL NOMBRE Y EL ESTADO DE SUPERVIVENCIA DE CADA NACIMIENTO DESDE 1994. COMIENCE CON EL ULTIMO NACIDO VIVO.
HAGA LAS PREGUNTAS PARA TODOS LOS NACIDOS VIVOS. (SI HAY MAS DE 2 NACIMIENTOS USE HOJAS ADICIONALES).

Ahora quisiera hacerle algunas preguntas más acerca de la salud de los nacidos vivos que tuvo en los últimos 5 años. Hablaremos de cada niño por turno.

No.	Pregunta	ULTIMO NACIMIENTO	PENULTIMO NACIMIENTO.
403	NO. DE LINEA DE LA 212	NO. DE LINEA	NO. DE LINEA ....
404	DE LA 212 Y 216	NOMBRE____ VIVO ☐ MUERTO ☐	NOMBRE____ VIVO ☐ MUERTO ☐
405	¿Cuándo quedó embarazada, quería usted quedar embarazada en ese momento, quería esperar hasta más adelante, o no quería tener más hijos?	EN ESE MOMENTO .... 1 (PASE A 407)← MAS ADELANTE .... 2 NO MAS HIJOS .... 3 (PASE A 407)←	EN ESE MOMENTO .... 1 (PASE A 422)← MAS ADELANTE .... 2 NO MAS HIJOS .... 3 (PASE A 422)←
406	¿Cuánto tiempo más hubiera querido esperar?	MESES .... 1 AÑOS .... 2 NO SABE 998	MESES .... 1 AÑOS .... 2 NO SABE 998
407	Cuando estaba embarazada de (NOMBRE) ¿se chequeó el embarazo alguna vez? SI "SI": ¿Con quién se chequeó? ¿Se chequeó con alguien más? ANOTE TODAS LAS CATEGORIAS DE LAS PERSONAS QUE VIO.	**PROFESIONAL DE LA SALUD** MEDICO .... A ENFERMERA .... B ENFERMERA AUXILIAR ..... C **OTRO PERSONAL** COMADRONA / PARTERA .... D **OTRO** ________X (ESPECIFIQUE) **NADIE** .... Y (PASE A 415)←	
408	¿Cuántos meses de embarazo tenía cuando se chequeó por primera vez?	MESES .... NO SABE 98	
409	¿Cuántas veces la examinaron o la chequearon durante ese embarazo?	NO. DE VECES .... NO SABE 98	

		ULTIMO NACIMIENTO	PENULTIMO NACIMIENTO
		NOMBRE_______________	NOMBRE_______________
410	VERIFIQUE 409: NUMERO DE VECES RECIBIO ATENCION PRENATAL	UNA VEZ (PASE A 412) / MAS DE UNA VEZ O NO SABE	
411	¿Cuántos meses de embarazo tenía cuando fue a chequearse ese embarazo por última vez?	MESES .... [ ][ ] NO SABE 98	
412	¿Durante ese embarazo: La pesaron ? Le midieron la estatura? Le midieron la barriga Le tomaron la presión arterial? Le hicieron examen de orina? Le hicieron examen de sangre?	SI NO PESO .... 1 2 ESTATURA .... 1 2 BARRIGA .... 1 2 PRESION ARTERIAL .. 1 2 EXAMEN ORINA ..... 1 2 EXAMEN DE SANGRE . 1 2	
413	¿Alguien le informó acerca de los signos o síntomas de las complicaciones que puede tener un embarazo?	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 415) NO SABE 8	
414	¿Le dijeron donde ir en caso de que se le presentara alguna complicación con el embarazo?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	
415	Cuando estuvo embarazada de (NOMBRE), ¿Le pusieron una inyección en el brazo para prevenir que al bebé le diera tétanos, es decir, convulsiones después de nacido?	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 416) NO SABE 8	
415A	Durante ese embarazo ¿Cuántas veces recibió la inyección?	VECES .... [ ] NO SABE 8	
416	Durante el embarazo de (NOMBRE), ¿Alguien le dió o usted compró algunas pastillas o jarabe de hierro (sufato ferroso, ácido fólico)?	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 422) NO SABE 8	
417	Durante el embarazo completo, ¿Por cuántos días estuvo tomando ese jarabe/pastillas? SI LA RESPUESTA NO ES NUMERICA, INDAGUE EL NUMERO DE DIAS APROXIMADO.	NUMERO DE DIAS .... [ ][ ][ ] NO SABE 998	
422	¿Cuándo (NOMBRE) nació, era él/ella muy grande, grande, mediano, pequeño o muy pequeño?	MUY GRANDE .... 1 GRANDE .... 2 MEDIANO (NORMAL) .... 3 PEQUEÑO .... 4 MUY PEQUEÑO .... 5 NO SABE 8	MUY GRANDE .... 1 GRANDE .... 2 MEDIANO (NORMAL) .... 3 PEQUEÑO .... 4 MUY PEQUEÑO .... 5 NO SABE 8
423	¿Pesaron a (NOMBRE) en el momento de nacer?	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 425) NO SABE 8	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 425) NO SABE 8
424	¿Cuánto pesó (NOMBRE) al nacer? TRANSCRIBA DE LA TARJETA DE SALUD SI ESTA DISPONIBLE SI FUE PESADO PERO NO SABE O NO RECUERDA, PIDA PESO ESTIMADO.	Lbs. Onz. PESADO ..... 1 [ ][ ][ ][ ] ESTIMADO .... 2 [ ][ ][ ][ ] NO SABE 99998	Lbs. Onz. PESADO ..... 1 [ ][ ][ ][ ] ESTIMADO .... 2 [ ][ ][ ][ ] NO SABE 99998

		ULTIMO NACIMIENTO NOMBRE__________	PENULTIMO NACIMIENTO NOMBRE__________
425	¿Quién la atendió en el momento del parto de (NOMBRE)? ¿Alguien más? INDAGUE QUE TIPO DE PERSONAS FUERON Y ANOTE TODAS LAS PERSONAS MENCIONADAS.	**PROFESIONAL DE LA SALUD** MEDICO .... A ENFERMERA .... B ENFERMERA AUXILIAR .... C **OTRO PERSONAL** PARTERA/ COMADRONA ... D FAMILIARES / AMIGOS ..... E **OTRO** __________ X (ESPECIFIQUE) **NADIE** .... Y	**PROFESIONAL DE LA SALUD** MEDICO .... A ENFERMERA .... B ENFERMERA AUXILIAR .... C **OTRO PERSONAL** PARTERA/ COMADRONA ... D FAMILIARES / AMIGOS ..... E **OTRO** __________ X (ESPECIFIQUE) **NADIE** .... Y
426	¿Adónde dió usted a luz a (NOMBRE)?	**DOMICILIO** EN SU CASA .... 11 (PASE A 428) OTRA CASA .... 12 **SECTOR PUBLICO** HOSPITAL PUBLICO ...... 21 SUBCENTRO PUBLICO ..... 22 DISPENSARIO PUBLICO .... 23 CLINICA RURAL .... 24 OTRO PUBLICO __________ 26 (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** CLINICA PRIVADA .... 31 OTRO PRIVADO __________ 36 (ESPECIFIQUE) **OTRO** __________ 96 (ESPECIFIQUE) **(PASE A 428)**	**DOMICILIO** EN SU CASA .... 11 (PASE A 428) OTRA CASA .... 12 **SECTOR PUBLICO** HOSPITAL PUBLICO ...... 21 SUBCENTRO PUBLICO ..... 22 DISPENSARIO PUBLICO .... 23 CLINICA RURAL .... 24 OTRO PUBLICO __________ 26 (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** CLINICA PRIVADA .... 31 OTRO PRIVADO __________ 36 (ESPECIFIQUE) **OTRO** __________ 96 (ESPECIFIQUE) **(PASE A 428)**
427	¿Fue el nacimiento de (NOMBRE) por cesárea?	SI .... 1 (PASE A 429) NO 2	SI .... 1 (PASE A 440) NO 2
428	Después que (NOMBRE) nació ¿Algún profesional de la salud o partera/comadrona le chequeó su salud ?	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 440)	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 440)
429	¿A los cuantos días o semanas después de haber dado a luz a (NOMBRE) tuvo su primer chequeo médico? ANOTE '00' DIAS SI EL MISMO DIA.	DIAS DESPUES ..... 1 [ ][ ] SEMANAS DESPUES . 2 [ ][ ] NO SABE .... 998 NO TUVO CHEQUEO .... 2 (PASE A 440)	
430	¿Quién la chequeó en ese momento? INDAGUE POR LA PERSONA MAS CALIFICADA.	**PROFESIONAL DE LA SALUD** MEDICO .... 1 ENFERMERA .... 2 ENFERMERA AUXILIAR .... 3 **OTRA PERSONA** PARTERA / COMADRONA .... 4 **OTRO** __________ 6 (ESPECIFIQUE)	

		ULTIMO NACIMIENTO	PENULTIMO NACIMIENTO
		NOMBRE_______________	NOMBRE_______________
431	¿Dónde tuvo lugar ese primer chequeo?	**DOMICILIO** SU CASA . . . . 11 OTRA CASA . . . . 12 **SECTOR PUBLICO** HOSPITAL PUBLICO . . . . 21 SUBCENTRO PUBLICO . . . . . 22 DISPENSARIO PUBLICO . . . . 23 CLINICA RURAL . . . . 24 OTRO PUBLICO __________ 26 (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** CLINICA PRIVADA . . . . 31 OTRO PRIVADO __________ 36 (ESPECIFIQUE) **OTRO** ____________________ 96 (ESPECIFIQUE)	
440		REGRESE A **405** EN LA PROXIMA COLUMNA; O, SI NO HAY MAS NACIMIENTOS, PASE A **440A**.	REGRESE A **405** EN LA PROXIMA COLUMNA; O, SI NO HAY MAS NACIMIENTOS, PASE A **440A**.
440A	ANOTE LA HORA		HORA . . . . MINUTOS . . . .

SECCIÓN 4B. GASTOS DE CUIDADO PRENATAL Y DEL PARTO (ÚLTIMO NACIMIENTO EN 12 MESES)

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASES
450A	VERIFIQUE 224 212: UNO O MAS NACIMIENTOS EN 1999 [ ] ↓ / NINGUN NACIMIENTO EN 1999 [ ] → 451 NOMBRE ÚLTIMO NACIMIENTO________________		451
450B	Ahora me gustaría hablar sobre los gastos que usted o algún miembro de su familia tuvo por la atención a su salud prenatal, anteriores al nacimiento de (NOMBRE DEL ULTIMO NACIDO VIVO) .		
450C	VERIFIQUE 407: PROVEEDOR DE LA ATENCION PRENATAL COMADRONA O PARTERA [ ] ↓ / OTRA PERSONA [ ] → 450I		450I

Atención Prenatal por Comadrona o Partera

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASES
450D	Cuántas veces visitó la comadrona o partera para chequearse mientras estuvo embarazada de (NOMBRE DEL ULTIMO NACIDO VIVO)?	NUMERO DE VECES . . . . [ ][ ]	
450E	Cuánto pagó para transportarse, ida y vuelta, en la(última) visita que hizo a la comadrona? REGISTRE "0000" SI NO HUBO PAGO	PAGO . . . . [ ][ ][ ][ ] NO SABE 9998	
450F	En total, ¿Cuánto gastó usted, o alguien de su familia, por todos los servicios, remedios y tomas dados por la comadrona: En dinero en efectivo? En especie o regalos? REGISTRE "0000" SI NO HUBO PAGO SONDEE PARA OBTENER EL VALOR DE LOS PAGOS EN ESPECIE	PAGADO EN EFECTIVO [ ][ ][ ][ ] ESPECIE O REGALOS [ ][ ][ ][ ] NO SABE 9998	

Visita a un Establecimiento de Salud para Atención Prenatal

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASES
450I	¿Visitó usted un establecimiento de salud para chequearse el embarazo de (NOMBRE DEL ULTIMO NACIDO VIVO)?	SI . . . . 1 NO 2	NO → 450Q
450J	¿A qué tipo de establecimiento de salud fue con mayor frecuencia para chequeos del embarazo?	**SECTOR PUBLICO** HOSPITAL PUBLICO . . . . 21 SUBCENTRO PUBLICO . . . . . . 22 DISPENSARIO PUBLICO . . . . . 23 CLINICA RURAL . . . . 24 OTRO________________ 26 (ESPECIFIQUE) **SECTOR MEDICO PRIVADO** CLINICA PRIVADA . . . . 31 OTRO________________36 (ESPECIFIQUE) **OTRO**________________X (ESPECIFIQUE)	
450K	¿Cuántas visitas para chequeo hizo usted al establecimiento de salud mientras estuvo embarazada de (NOMBRE DEL ULTIMO NACIDO VIVO)?	NUMERO . . . . [ ][ ]	
450L	¿Cuánto pagó por el transporte, de ida y vuelta, en la última visita de chequeo del embarazo que hizo al establecimiento de salud?	PAGO . . . . [ ][ ][ ][ ] NO SABE 9998	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASES
450M	Tomando en cuenta todas las visitas que hizo a establecimientos de salud para sus chequeos del embarazo, ¿Cuánto gastó usted, o alguien de su familia, por todos los servicios, medicamentos y exámenes que recibió en los establecimientos que visitó : En dinero en efectivo ? En especie o regalos? REGISTRE "0000" SI NO HUBO PAGO SONDEE PARA OBTENER EL VALOR DE LOS PAGOS EN ESPECIE	PAGO EN EFECTIVO [ ][ ][ ][ ] ESPECIE O REGALOS [ ][ ][ ][ ] NO SABE 9998	
450N	VERIFIQUE 426 Y 425: LUGAR Y TIPO DE ATENCION EN EL PARTO 426=11 Y 425=A,B,C,D PARTO DOMICILIARIO ATENDIDO POR PROFESIONAL DE SALUD O COMADRONA/PARTERA [ ] 426=11 Y 425=E,X,Y PARTO DOMICILIARIO ATENDIDO POR AMIGO(A)/PARIENTE O NADIE [ ] → 450W 426 NO ES 11 NI 96 PARTO EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD O EN OTRA CASA [ ] → 450Q		→450W →450Q

PARTO DOMICILIARIO ATENDIDO POR PROFESIONAL O COMADRONA O PARTERA

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASES
450O	Cuando (NOMBRE DEL ULTIMO NACIDO VIVO) nació, usted o alguien de su familia pagó por los servicios de (PROFESIONAL DE LA SALUD/COMADRONA O PARTERA que le ayudó en el parto ?	SI .... 1 NO 2	→450W
450P	¿Cuánto pagó por el parto, incluyendo todos los medicamentos y servicios de la persona que le atendió: En dinero en efectivo? En bienes o regalos? REGISTRE "0000" SI NO HUBO PAGO SONDEE PARA OBTENER EL VALOR DE LOS PAGOS EN ESPECIE	PAGO EN EFECTIVO . [ ][ ][ ][ ] ESPECIE O REGALOS [ ][ ][ ][ ] NO SABE 9998	
450PP	PAE A 450W		

PARTO ATENDIDO EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASES
450Q	Cuando nació (NOMBRE DEL ULTIMO NACIDO VIVO) ¿Usted o alguien de su familia pagó transporte para llevarla donde tuvo lugar el parto?	SI .... 1 NO 2	→450S
450R	En total, ¿Cuánto gastaron en transporte, para llevarla y traerla a usted y algún acompañante al lugar donde dió a luz?	PAGO .... [ ][ ][ ][ ] NO SABE 9998	
450S	¿Usted o alguien de la familia pagó transporte para que sus parientes pudieran visitarla a usted en el establecimiento?	SI .... 1 NO 2	→450V
450T	¿Alrededor de cuántas veces usted, o alguien de su familia, pagó transporte para que sus parientes la visitaran?	NUMERO .... [ ][ ]	
450U	¿Cuánto gastaron de transporte, ida y vuelta, en promedio, y para cada una de esas visitas?	COSTO PROMEDIO [ ][ ][ ][ ] NO SABE 9998	
450V	En total, ¿Cuánto gastó usted, o algún miembro de su familia, por el parto, incluyendo exámenes, análisis de laboratorio, medicinas y servicios del personal? REGISTRE "0000" SI NO HUBO PAGO	PAGO .... [ ][ ][ ][ ] NO SABE 9998	
450W	Como resultado del embarazo y del parto de (NOMBRE DEL ULTIMO NACIDO VIVO), ¿Usted o algún miembro de su familia tuvo algún gasto que no haya mencionado todavía? Me refiero a cualquier gasto médico adicional o a ingresos que dejó de recibir usted o un miembro de us familia debido a días de trabajo perdidos por el embarazo o el parto.	SI .... 1 NO 2	→450Y

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASES
450X	Aproximadamente, ¿Cuánto fueron estos gastos adicionales o el valor del ingreso dejado de recibir que por su parte o por otros miembros de su familia, durante el embarazo y el parto de (NOMBRE DEL ULTIMO NACIDO VIVO)?	GASTOS MÉDICOS [ ][ ][ ][ ] FALTA DE INGRESO [ ][ ][ ][ ] NO SABE 9998	
450Y	¿Algún seguro médico o patrón le devolvió/ reembolsó a usted o a algún miembro de su familia, el total o parte del dinero de los gastos pagados durante el embarazo y el parto de (NOMBRE DEL ULTIMO NACIDO VIVO)??	SI .... 1 NO 2	 →450ZZ
450Z	En total, ¿Cuánto le devolvieron (reembolsaron)?	REEMBOLSO [ ][ ][ ][ ] NO SABE 9998	
450ZZ	HORA DE TÉRMINO	HORA .... [ ][ ] MINUTOS .... [ ][ ]	

SECCION 4C. VACUNACION Y SALUD

451 ANOTE EN LA TABLA EL NUMERO DE LINEA, EL NOMBRE Y EL ESTADO DE SUPERVIVENCIA DE CADA NACIMIENTO DESDE 1994 HASTA LA FECHA. (SI HAY MAS DE DOS NACIMIENTOS, UTILICE HOJAS ADICIONALES).

		ULTIMO NACIMIENTO	PENULTIMO NACIMIENTO
452	NUMERO DE LINEA DE LA 212	NO. DE LINEA	NO. DE LINEA ....
453	DE LA 212 Y 216	NOMBRE:__________ VIVO ☐ MUERTO ☐ (PASE A 453 EN PROX. COLUMNA, SI NO MAS NACIMIENTOS, PASE A 481)	NOMBRE :__________ VIVO ☐ MUERTO ☐ (PASE A 453 EN PROX. COLUMNA, SI NO MAS NACIMIENTOS, PASE A 481)
455	¿Tiene una tarjeta de vacunación de (NOMBRE)? SI LA RESPUESTA ES "SI": ¿Puedo verla por favor?	SI, VISTA .... 1 (PASE A 457) SI, NO VISTA .... 2 (PASE A 459) NO TIENE TARJETA 3	SI,VISTA .... 1 (PASE A 457) SI, NO VISTA .... 2 (PASE A 459) NO TIENE TARJETA 3
456	¿Tuvo alguna vez tarjeta de vacunación de (NOMBRE)?	SI .... 1 (PASE A 459) NO 2	SI .... 1 (PASE A 459) NO 2

457 (1) COPIE DE LA TARJETA LAS FECHAS DE VACUNACION PARA CADA VACUNA

(2) ESCRIBA '44' EN LA COLUMNA 'DIA' SI LA TARJETA MUESTRA QUE LE PUSIERON LA VACUNA PERO NO HAY FECHA ANOTADA.

	ULTIMO NACIMIENTO				PENULTIMO NACIMIENTO			
		DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO
BCG	BCG				BCG			
POLIO 0 (DADA AL NACER)	P0				P0			
POLIO 1	P1				P1			
POLIO 2	P2				P2			
POLIO 3	P3				P3			
DPT 1	D1				D1			
DPT 2	D2				D2			
DPT 3	D3				D3			
SARAMPION	SAR				SAR			

		ULTIMO NACIMIENTO	PENULTIMO NACIMIENTO
458	¿Recibió (NOMBRE) vacunas que no estén registradas en esta tarjeta, incluyendo vacunas recibidas en días de campaña nacional de vacunación ? ANOTE 'SI' SOLAMENTE SI LA ENTREVISTADA MENCIONA VACUNAS DE BCG, POLIO 0-3, DPT 1-3, Y/O SARAMPION.	SI .... 1 (INDAGAR POR VACUNAS Y ANOTE '66' EN LA COL. 'DIA' DE PREG. 457) (PASE A 461) NO .... 2 (PASE A 461) NO SABE 8	SI .... 1 INDAGUE POR VACUNAS Y ANOTE '66' EN LA COL. 'DIA' DE PREG. 457) (PASE A 461) NO .... 2 (PASE A 461) NO SABE 8
459	¿Recibió (NOMBRE) alguna vacuna para protegerlo(a) contra las enfermedades, incluyendo vacunas recibidas en días de campaña nacional de vacunación?	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 463) NO SABE 8	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 463) NO SABE 8

		ULTIMO NACIMIENTO NOMBRE ______	PENULTIMO NACIMIENTO NOMBRE ______
460	¿Dígame, por favor si (NOMBRE) recibió algunas de las siguientes vacunas:		
460A	¿La vacuna BCG contra la tuberculosis, esto es, una inyección en el brazo o en el hombro izquierdo, que deja una cicatriz?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8
460B	¿La vacuna contra el POLIO, esto es, gotas en la boca?	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 460E) NO SABE 8	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 460E) NO SABE 8
460C	¿Cuándo recibió (NOMBRE) la primera dosis de la vacuna contra el POLIO, cuándo nació o más adelante?	CUANDO NACIO .... 1 MAS ADELANTE 2	CUANDO NACIO .... 1 MAS ADELANTE 2
460D	¿Cuántas veces le dieron la vacuna contra el POLIO?	NUMERO DE VECES .... [ ]	NUMERO DE VECES .... [ ]
460E	¿Recibió la vacuna DPT, que es una inyección que se pone junto con las gotitas del polio?	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 460G) NO SABE 8	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 460G) NO SABE 8
460F	¿Cuántas veces?	NUMERO DE VECES .... [ ]	NUMERO DE VECES .... [ ]
460G	¿Recibió una inyección contra el SARAMPION?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8
461	¿Algunas de las vacunas que ha recibido (NOMBRE) durante los últimos dos años fueron parte de alguna campaña nacional de vacunación?	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 463) NO SABE 8	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 463) NO SABE 8
462	¿En cuál campaña de vacunación recibió (NOMBRE) esa(s) vacuna(s)? ANOTE TODAS LAS MENCIONADAS.	CAMPAÑA NOVIEMBRE 1998 . A CAMPAÑA MARZO 1999 ...... B OTRO ______ X (ESPECIFIQUE)	CAMPAÑA NOVIEMBRE 1998 . A CAMPAÑA MARZO 1999 ...... B OTRO ______ X (ESPECIFIQUE)
463	¿Ha estado (NOMBRE) enfermo(a) con fiebre en algún momento durante las últimas 2 semanas?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8
464	¿Ha estado (NOMBRE) enfermo(a) con tos en algún momento durante las últimas 2 semanas?	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 466) NO SABE 8	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 466) NO SABE 8
465	¿Cuándo (NOMBRE) estaba enfermo(a) con la tos, respiraba más rápido que de costumbre (respiraciones cortas y rápidas)?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8
466	VERIFIQUE 463 Y 464: FIEBRE O TOS?	"SI" EN 463 O 464 [ ] OTRO [ ] (PASE A 472)	"SI" EN 463 O 464 [ ] OTRO [ ] (PASE A 472)
467	¿Buscó usted consejo o tratamiento para la fiebre/tos?	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 469)	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 469)

		ULTIMO NACIMIENTO NOMBRE ______	PENULTIMO NACIMIENTO NOMBRE ______
468	¿Dónde pidió consejo o tratamiento para la fiebre o tos? ¿Algún otro lugar? ANOTE TODOS LOS LUGARES/ PERSONAS MENCIONADAS.	**SECTOR PUBLICO** HOSPITAL PUBLICO .... A SUBCENTRO PUBLICO ..... B DISPENSARIO PUBLICO ... C CLINICA RURAL .... D PROMOTORA DE SESPAS .. E OTRO PUBLICO ______ F (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** CLINICA, CONSULTORIO, , MEDICO PRIVADO .... G DISPENSARIO DE IGLESIA U OTRA ENTIDAD .... H OTRA PROMOTORA .... I FARMACIA .... J OTRO PRIVADO ______ K (ESPECIFIQUE) **OTRA FUENTE** CURANDERO, BRUJO ...... L EN LA CASA .... M **OTRO** ______ X (ESPECIFIQUE)	**SECTOR PUBLICO** HOSPITAL PUBLICO .... A SUBCENTRO PUBLICO ..... B DISPENSARIO PUBLICO ... C CLINICA RURAL .... D PROMOTORA DE SESPAS .. E OTRO PUBLICO ______ F (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** CLINICA, CONSULTORIO, MEDICO PRIVADO .... G DISPENSARIO DE IGLESIA U OTRA ENTIDAD .... H OTRA PROMOTORA .... I FARMACIA .... J OTRO PRIVADO ______ K (ESPECIFIQUE) **OTRA FUENTE** CURANDERO, BRUJO .... L EN LA CASA .... M **OTRO** ______ X (ESPECIFIQUE)
469	VERIFIQUE 463: TUVO FIEBRE?	"SI" EN 463 "NO"/"NS" EN 463 (PASE A 472)	"SI" EN 463 "NO"/"NS" EN 463 (PASE A 472)
470	¿Le dió a (NOMBRE) alguna medicina/medicamento para la fiebre?	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 472) NO SABE 8	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 472) NO SABE 8
471	¿Qué tipo de medicina/medicamento le dió? ESCRIBA TODAS LAS MENCIONADAS. PIDALE QUE LE MUESTRE EL MEDICAMENTO SI NO ES CONOCIDO.	FANSIDAR .... A CLOROQUINE .... B ASPIRINA .... C IBUPROFEN/ACETAMINOFEN . D OTRO ______ X (ESPECIFIQUE) NO SABE .... Z	FANSIDAR .... A CLOROQUINE .... B ASPIRIN .... C IBUPROFEN/ACETAMINOFEN . D OTRO ______ X (ESPECIFIQUE) NO SABE .... Z
472	¿Tuvo (NOMBRE) diarrea en algún momento de las últimas dos semanas?	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 480) NO SABE 8	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 480) NO SABE 8
473	Ahora me gustaria saber qué tanto le dió de beber a (NOMBRE) durante la diarrea ¿Le dió la misma cantidad de líquido que de costumbre, le dió más o le dió menos? SI MENOS, INDAGUE: ¿Le dió a él/ella mucho menos liquido de lo acostumbrado o un poco menos?	MUCHO MENOS .... 1 UN POCO MENOS .... 2 LA MISMA CANTIDAD .... 3 MAS .... 4 NADA LIQUIDO .... 5 NO SABE 8	MUCHO MENOS .... 1 UN POCO MENOS .... 2 LA MISMA CANTIDAD .... 3 MAS .... 4 NADA LIQUIDO .... 5 NO SABE 8
474	Durante el tiempo que (NOMBRE) tuvo diarrea, ¿Le dió la misma cantidad de alimentos que de costumbre, le dió más o le dió menos? SI MENOS, INDAGUE: ¿Le dió mucho menos alimento de lo que le daba o un poco menos?	MUCHO MENOS .... 1 UN POCO MENOS .... 2 LA MISMA CANTIDAD .... 3 MAS .... 4 DEJO DE DAR .... 5 NUNCA LE HA DADO .... 6 NO SABE 8	MUCHO MENOS .... 1 UN POCO MENOS .... 2 LA MISMA CANTIDAD .... 3 MAS .... 4 DEJO DE DAR .... 5 NUNCA LE HA DADO .... 6 NO SABE 8
475	Le dió a él/ella alguno de los siguientes líquidos Suero de sobre de SRO (Sales de Rehidratación Oral)? Suero casero recomendado?	SI NO NS SRO .... 1 2 8 SUERO CASERO 1 2 8	SI NO NS SRO .... 1 2 8 SUERO CASERO 1 2 8
476	¿Le dió algo más para tratarle la diarrea?	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 478) NO SABE 8	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 478) NO SABE 8

		ULTIMO NACIMIENTO NOMBRE ______________	PENULTIMO NACIMIENTO NOMBRE ______________
477	¿Que le dieron para tratarle la diarrea? ¿Algo más? ENCIERRE EN UN CIRCULO TODAS LAS CATEGORIAS MENCIONADAS..	PASTILLAS O JARABE .... A INYECCION .... B SUERO INTRAVENOSO ...... C REMEDIOS CASEROS/ MEDICINAS DE HIERBAS .... D OTRO ______________ X (ESPECIFIQUE)	PASTILLAS O JARABE .... A INYECCION .... B SUERO INTRAVENOSO ...... C REMEDIOS CASEROS/ MEDICINAS DE HIERBAS .... D OTRO ______________ X (ESPECIFIQUE)
478	¿Buscó usted consejo o tratamiento para la diarrea?	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 480)	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 480)
479	¿Dónde pidió consejo o tratamiento? ¿Algún otro lugar? ANOTE CADA PERSONA O INSTITUCION MENCIONADA.	**SECTOR PUBLICO** HOSPITAL PUBLICO .... A SUBCENTRO PUBLICO ..... B DISPENSARIO PUBLICO ... C CLINICA RURAL .... D PROMOTORA DE SESPAS .. E OTRO PUBLICO ________ F (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** CLINICA, CONSULTORIO, MEDICO PRIVADO .... G DISPENSARIO DE IGLESIA U OTRA ENTIDAD .... H OTRA PROMOTORA .... I FARMACIA .... J OTRO PRIVADO ________ K (ESPECIFIQUE) **OTRA FUENTE** CURANDERO, BRUJO ...... L EN LA CASA .... M **OTRO** ______________ X (ESPECIFIQUE)	**SECTOR PUBLICO** HOSPITAL PUBLICO .... A SUBCENTRO PUBLICO ..... B DISPENSARIO PUBLICO ... C CLINICA RURAL .... D PROMOTORA DE SESPAS .. E OTRO PUBLICO ________ F (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** CLINICA, CONSULTORIO, MEDICO PRIVADO .... G DISPENSARIO DE IGLESIA U OTRA ENTIDAD .... H OTRA PROMOTORA .... I FARMACIA .... J OTRO PRIVADO ________ K (ESPECIFIQUE) **OTRA FUENTE** CURANDERO, BRUJO ...... L EN LA CASA .... M **OTRO** ______________ X (ESPECIFIQUE)
480		REGRESE A **453** EN LA PROX. COLUMNA; O, SI NO MAS NACIMIENTOS, PASE A **481**.	REGRESE A **453** EN LA PROX. COLUMNA; O, SI NO MAS NACIMIENTOS, PASE A **481**.
480A	HORA DE TÉRMINO		HORA .... |_|_| MINUTOS .... |_|_|

SECCIÓN 4D. GASTOS DE INTERNAMIENTO DE MENORES DE 5 AÑOS EN ÚLTIMOS 12 MESES

481	NUMERO DE LINEA DE 212	**ULTIMO NACIMIENTO** NUMERO DE LINEA ..... [ ][ ] NOMBRE________	**PENULTIMO NACIMIENTO** NUMERO DE LINEA .... [ ][ ] NOMBRE________
481A	Durante los últimos 12 meses, ¿Amaneció (NOMBRE) alguna noche en una clínica, hospital u otro establecimiento de salud?	SI .... 1 NO .... 2 (PREGUNTE **481A** PARA PROX. NACIMIENTO; SI NO HAY MÁS, PASE A **482A**)	SI .... 1 NO .... 2 (PREGUNTE **481A** PARA PROX. NACIMIENTO; SI NO HAY MÁS, PASE A **482A**)
481B	Durante los últimos 12 meses, ¿Cuántas veces estuvo (NOMBRE) interno en un establecimiento de salud?	NUMERO DE VECES .... [ ][ ]	NUMERO DE VECES .... [ ][ ]
481C	VERIFIQUE 481B NUMERO DE VECES	UNA VEZ [ ] Ahora voy a preguntarle sobre el internamiento de (NOMBRE). DOS O MAS [ ] Ahora voy a preguntarle sobre la última vez que (NOMBRE) estuvo interno.	UNA VEZ [ ] Ahora voy a preguntarle sobre el internamiento de (NOMBRE). DOS O MAS [ ] Ahora voy a preguntarle sobre la última vez que (NOMBRE) estuvo interno.
481D	¿Por cuál problema de salud estuvo (NOMBRE) interno (la última vez)? REGISTRE LA RESPUESTA COMPLETA	________ ________ ________	________ ________ ________
481E	¿En qué tipo de establecimiento de salud estuvo interno (NOMBRE) (la última vez)?	**SECTOR PUBLICO** HOSPITAL PUBLICO .... 21 SUBCENTRO PUBLICO ..... 22 DISPENSARIO PUBLICO ... 23 CLINICA RURAL .... 24 OTRO________ 26 (ESPECIFIQUE) **SECTOR MEDICO PRIVADO** CLINICA PRIVADA .... 31 OTRO________ 36 (ESPECIFIQUE) **OTRO**________ X (ESPECIFIQUE)	**SECTOR PUBLICO** HOSPITAL PUBLICO .... 21 SUBCENTRO PUBLICO ..... 22 DISPENSARIO PUBLICO ... 23 CLINICA RURAL .... 24 OTRO________ 26 (ESPECIFIQUE) **SECTOR MEDICO PRIVADO** CLINICA PRIVADA .... 31 OTRO________ 36 (ESPECIFIQUE) **OTRO**________ X (ESPECIFIQUE)
481F	¿Usted o alguien de su familia pagó transporte de ida y vuelta a ese establecimiento para internar a (NOMBRE)?	SI- .... 1 NO .... 2 (PASE A 481H)	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 481H)
481G	¿Cuánto se pagó por transporte de ida y vuelta para internar a (NOMBRE)?	PAGO .... [ ][ ][ ][ ] NO SABE	PAGO .... [ ][ ][ ][ ] NO SABE
481H	¿Usted, o alguien de su familia, pagó transporte para que usted u otros familiares fueran a ver a (NOMBRE) al establecimiento de salud?	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A481K)	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 481K)
481I	¿Cuántas veces usted o algún miembro de su familia pagó transporte para visitar a (NOMBRE)?	NUMERO DE VECES .... [ ][ ]	NUMERO DE VECES .... [ ][ ]
481J	¿Cuánto se pagó por transporte, ida y vuelta, en cada una de esas visitas?	PAGO .... [ ][ ][ ][ ] NO SABE	PAGO .... [ ][ ][ ][ ] NO SABE
481K	¿Usted o alguien de la familia pagó los servicios del médicos o enfermera, medicina u otros servicios que (NOMBRE) recibió en el establecimiento de salud?	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 481O)	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 481O)

<table>
<tr><td></td><td></td><td>ULTIMO NACIMIENTO
NOMBRE____________</td><td>PENULTIMO NACIMIENTO
NOMBRE____________</td></tr>
<tr><td>481L</td><td>Aproximadamente, ¿Cuánto pagó por:
Servicios del médico o enfermera?
Medicinas?
Análisis de laboratorio o rayos X?
Otros pagos?
ANOTE "0000" SI NO PAGÓ. CIRCULE " 9998" SÓLO SI LA ENTREVISTADA NO SABE LA INFORMACIÓN PARA CADA TIPO DE SERVICIO.</td><td>SERVICIOS ....
MEDICINAS ....
LABORATORIO .....
OTROS ....
NO SABE</td><td>SERVICIOS ....
MEDICINAS ....
LABORATORIO .....
OTROS ....
NO SABE</td></tr>
<tr><td>481M</td><td>¿Algún seguro médico o su patrón le devolvió (reembolsó) a usted el total o parte de esos gastos?</td><td>SI 1
NO 2
(PASE A 481O)
NO SABE .... 8</td><td>SI 1
NO 2
(PASE A 481O)
NO SABE .... 8</td></tr>
<tr><td>481N</td><td>En total, ¿Cuánto le fue devuelto (reembolsado)?</td><td>REEMBOLSADO .
NO SABE .... 9998</td><td>REEMBOLSADO
NO SABE .... 9998</td></tr>
<tr><td>481O</td><td>A causa del (último) internamiento de (NOMBRE), ¿Tuvo usted, o alguien de su familia, otros gastos de los que no hemos hablado todavía? Quiero decir, gastos médicos adicionales, o cuánto dejo de ganar mientras (NOMBRE) estuvo interno o mientras terminó de cuidar el niño en el hogar?</td><td>SI 1
NO 2
(PASE A 481Q)</td><td>SI 1
NO 2
(PASE A 481Q)</td></tr>
<tr><td>481P</td><td>¿Aproximadamente, cuánto en gastos adicionales tuvo su familia en gastos adicionales o ingreso que dejo de recibir durante el internamiento de (NOMBRE)?</td><td>GASTOS MÉDICOS
FALTA DE INGR .
NO SABE .... 9998</td><td>GASTOS MÉDICOS
FALTA DE INGRESO
NO SABE .... 9998</td></tr>
<tr><td>481Q</td><td></td><td>REGRESE A PRÓXIMO NACIMIENTO EN 481A; SI NO HAY MÁS, PASE A 481R</td><td>REGRESE A PRÓXIMO NACIMIENTO EN 481A; SI NO HAY MÁS, PASE A 481R</td></tr>
</table>

SECCIÓN 4E. GASTOS AMBULATORIOS DE NIÑOS EN ÚLTIMAS 2 SEMANAS

481R	NUMERO DE LINEA DE 212	**ULTIMO NACIMIENTO** NUMERO DE LINEA .... ☐☐ NOMBRE____________	**PENULTIMO NACIMIENTO** NUMERO DE LINEA .... ☐☐ NOMBRE____________
481S	¿El (último) internamiento de (NOMBRE) tuvo lugar en las últimas dos semanas?	SI .... 1 (PASE A PROX. NACIM. SI NO HAY MÁS, PASE A 483A EN P. 25) NO 2	SI .... 1 (PASE A PROX. NACIM. SI NO HAY MÁS, PASE A 483A EN P. 25) NO 2
481T	VERIFIQUE 453 EN PAG. 16	VIVO ☐ MUERTO ☐ (PASE A PROXIMO NACIMIENTO; SI NO HAY MAS, PASE A 484, P.26))	VIVO ☐ MUERTO ☐ (PASE A PROXIMO NACIMIENTO; SI NO HAY MAS, PASE A 484, P. 26)
[redacted] 482 A	VERIFIQUE 463, 464 Y 472: FIEBRE TOS DIARREA	OTRA ☐ SI SI (PASE A 482C) SI ☐	OTRA ☐ SI SI (PASE A 482C) SI ☐
[redacted] 482B	Además de (fiebre/ tos/diarrea), ¿Ha tenido (NOMBRE) otro problema de salud, accidente o sufrido de alguna enfermedad crónica en las últimas dos semanas?	SI .... 1 (PASE A 482E) NO .... 2 (PASE A 482F)	SI .... 1 (PASE A 482E) NO .... 2 (PASE A 482F)
482C	¿Ha tenido (NOMBRE) un problema de salud, accidente o sufrido de alguna enfermedad crónica en las últimas dos semanas?	SI .... 1 (PASE A 482E) NO 2	SI .... 1 (PASE A 482E) NO 2
482D	En las últimas dos semanas, recibió (NOMBRE) alguna medicina, incluyendo remedios caseros, o visitó algún proveedor de salud o un establecimiento de salud?	SI .... 1 (PASE A 482H) NO .... 2 (PASE A 483)	SI .... 1 (PASE A482H) NO .... 2 (PASE A 483)
482E	¿Qué tipo de enfermedad o accidente o problema de salud tuvo? REGISTRE LA RESPUESTA COMPLETA	____________ ____________ ____________ ____________	____________ ____________ ____________ ____________
482F	En las últimas dos semanas, ¿Recibió (NOMBRE) alguna medicina, incluyendo remedios caseros, o visitó algún proveedor de salud o un establecimiento de salud?	SI .... 1 (PASE A 482H) NO 2	SI .... 1 (PASE A 482H) NO 2
482G	¿Por qué no hizo nada al respecto? SONDEE: ¿Alguna otra razón? CIRCULE TODAS LA MENCIONADAS	EL PROBLEMA ERA MENOR .... A PROVEEDOR DE SALUD MUY LEJOS B NO HAY BUENA ATENCION. .... C LARGA ESPERA PARA ATENCION ... D SIN DINERO PARA MEDICINAS ...... E SIN DINERO PARA EL TRANSPORTE F TRANSPORTE NO DISPONIBLE .... G NO PUEDE DESATENDER NIÑOS ... H DEBE ASISTIR AL TRABAJO .... I OTRO .... X (ESPECIFIQUE) NO SABE .... Z	EL PROBLEMA ERA MENOR .... A PROVEEDOR DE SALUD MUY LEJOS . B NO HAY BUENA ATENCION. .... C LARGA ESPERA PARA ATENCION .... D SIN DINERO PARA MEDICINAS ...... E SIN DINERO PARA EL TRANSPORTE . F TRANSPORTE NO DISPONIBLE ...... G NO PUEDE DESATENDER NIÑOS .... H DEBE ASISTIR AL TRABAJO .... I OTRO .... X (ESPECIFIQUE) NO SABE .... Z
482GG	PASE A 483		

		ULTIMO NACIMIENTO		PENULTIMO NACIMIENTO	
		NOMBRE____________		NOMBRE____________	
NIÑOS: GASTOS EN REMEDIOS CASEROS					
482H	En las últimas dos semanas, ¿Tomó (NOMBRE) algún remedio casero?	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 482J)		SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 482J)	
482I	¿Cuánto pagó usted o alguien de su familia por esta medicina? REGISTRE "0000" SI NO HUBO PAGO.	PAGO .... [ ][ ][ ][ ] NO SABE 9998		PAGO .... [ ][ ][ ][ ] NO SABE 9998	
NIÑOS: GASTOS EN ATENCIÓN DE CURANDDERO O ENFERMERA O MÉDICO					
482J	En las últimas dos semanas ¿Se visitó un curandero, enfermera o médico para que atendiera a (NOMBRE)?	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 482O)		SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 482O)	
482K	Durante las últimas dos semanas, ¿Cuántas veces visitó un curandero, una enfermera o un médico para que atendiera a (NOMBRE)?	NUMERO DE VISITAS .... [ ][ ]		NUMERO DEVISITAS ...... [ ][ ]	
482KK	En las últimas dos semanas ¿Qué tipo de proveedor de salud fue el último visitado para que atendiera a (NOMBRE?	CURANDERO .... A ENFERMERA .... B MÉDICO. .... C OTRO____________ . X (ESPECIFIQUE)		CURANDERO .... A ENFERMERA .... B MÉDICO. .... C OTRO____________ X (ESPECIFIQUE)	
482L	VERIFIQUE 482K NUMERO DE VECES	UNA VEZ [ ] Ahora voy a preguntarle sobre la visita que hizo en las últimas dos semanas.	DOS O MAS [ ] Ahora voy a preguntarle sobre la **última** visita que hizo en las últimas dos semanas.	UNA VEZ [ ] Ahora voy a preguntarle sobre la visita que hizo en las últimas dos semanas.	.DOS O MAS [ ] Ahora voy a preguntarle sobre la **última** visita que hizo en las últimas dos semanas.
482LL	¿Cuánto pagó usted, o alguien de su familia, por el transporte, ida y vuelta, en la (última) visita a (curandero/enfermera/médico)?	PAGO .... [ ][ ][ ][ ] NO SABE 9998		PAGO [ ][ ][ ][ ] NO SABE 9998	
482M	¿Usted o algún miembro de su familia pagó por los servicios de (curandero/enfermera/médico)?	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 482O)		SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 482O)	
482N	En las últimas dos semanas, ¿Cuánto pagó por los servicios del último proveedor de salud visitado, incluyendo las tomas o medicinas: En dinero en efectivo? En especie o regalos ? REGISTRE CODIGO "0000" SI NO HUBO PAGO. SONDEE PARA OBTENER EL VALOR DE LOS PAGOS EN ESPECIE.	PAGO EN EFECTIVO [ ][ ][ ][ ] ESPECIE O REGALOS [ ][ ][ ][ ] NO SABE 9998		PAGO EN EFECTIVO [ ][ ][ ][ ] BIENES O REGALOS [ ][ ][ ][ ] NO SABE 9998	

	NUMERO DE LINEA DE 212	ULTIMO NACIMIENTO NOMBRE______		PENULTIMO NACIMIENTO NOMBRE______	
NIÑOS: GASTOS EN ATENCIÓN POR VISITAS A ESTABLECIMIENTOS DE SALUD					
482O	En las últimas dos semanas ¿Llevó a (NOMBRE) a un establecimiento de salud?	SI . . . . 1 NO . . . . 2 (PASE A 482Y)		SI . . . . 1 NO . . . . 2 (PASE A 482Y)	
482P	¿Cuántas veces llevó a (NOMBRE) a un establecimiento de salud en las últimas dos semanas?	NUMERO DE VISITAS . . . . [ ][ ]		NUMERO DE VISITAS . . . . [ ][ ]	
482Q	VERIFIQUE 482P NUMERO DE VISITAS	UNA VISITA [ ] Ahora voy a preguntarle acerca de la vez que llevó a (NOMBRE) en las últimas dos semanas.	DOS O MAS VISITAS [ ] Ahora voy a preguntarle acerca de la última vez que llevó a (NOMBRE) en las últimas dos semanas.	UNA VISITA [ ] Ahora voy a preguntarle acerca de la vez que llevó a (NOMBRE) en las últimas dos semanas.	DOS O MAS VISITAS [ ] Ahora voy a preguntarle acerca de la última vez que llevó a (NOMBRE) en las últimas dos semanas.
482R	¿Qué tipo de establecimiento de salud visitó (NOMBRE) (la última vez)?	SECTOR PUBLICO HOSPITAL PUBLICO . . . . 21 SUBCENTRO PUBLICO . . . . 22 DISPENSARIO PUBLICO . . . . 23 CLINICA RURAL . . . . 24 OTRO______ 26 (ESPECIFIQUE) SECTOR MEDICO PRIVADO CLINICA PRIVADA . . . . 31 OTRO______ 36 (ESPECIFIQUE) OTRO______ 96 (ESPECIFIQUE)		SECTOR PUBLICO HOSPITAL PUBLICO . . . . 21 SUBCENTRO PUBLICO . . . . 22 DISPENSARIO PUBLICO . . . . 23 CLINICA RURAL . . . . 24 OTRO______ 26 (ESPECIFIQUE) SECTOR MEDICO PRIVADO CLINICA PRIVADA . . . . 31 OTRO______ 36 (ESPECIFIQUE) OTRO______ 96 (ESPECIFIQUE)	
482S	¿Usted o alguien de su familia pagó transporte de ida y vuelta a ese establecimiento para la (última) visita?	SI . . . . 1 NO . . . . 2 (PASE A 482U)		SI . . . . 1 NO . . . . 2 (PASE A 482U)	
482T	¿Cuánto se gastó en transporte, ida y vuelta, por la (última) visita?	PAGO . . . . [ ][ ][ ][ ] NO SABE 9998		PAGO . . . . [ ][ ][ ][ ] NO SABE 9998	
482U	¿Usted o algún miembro de la familia pagó por las medicinas, exámenes o servicios recibidos en esa visita?	SI . . . . 1 NO . . . . 2 (PASE A 482Y)		SI . . . . 1 NO . . . . 2 (PASE A 482Y)	
482V	¿Cuánto se pagó por todos los servicios, exámenes y medicinas : En dinero en efectivo? En especie o regalos? REGISTRE "0000" SI NO HUBO PAGO SONDEE PARA OBTENER EL VALOR DE LOS PAGOS EN ESPECIE	PAGO EN EFECTIVO [ ][ ][ ][ ] ESPECIE O REGALOS [ ][ ][ ][ ] NO SABE 9998		PAGO EN EFECTIVO [ ][ ][ ][ ] BIENES O REGALOS [ ][ ][ ][ ] NO SABE 9998	
482W	¿Un seguro de salud o su patrón le devolvió (reembolsó) a usted el total o parte de los gastos pagados por esa visita de salud?	SI . . . . 1 NO . . . . 2 (PASE A 482Y)		SI . . . . 1 NO . . . . 2 (PASE A 482Y)	
482X	En total, ¿Cuánto le devolvió el seguro medico o el patron?	REEMBOLSADO [ ][ ][ ][ ] NO SABE 9998		REEMBOLSADO . [ ][ ][ ][ ] NO SABE 9998	

	NUMERO DE LINEA DE 212	ULTIMO NACIMIENTO NOMBRE______		PENULTIMO NACIMIENTO NOMBRE______	
NIÑOS: GASTOS EN OTRAS MEDICINAS					
482Y	En las últimas dos semanas, ¿Usted, o alguien de su familia ha comprado alguna medicina para (NOMBRE) sobre la cual no hemos hablado todavía? Quiero decir, cualquier medicina conseguida en la farmacia, tienda o establecimiento de salud.	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 482FF)		SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 482FF)	
482Z	En las últimas dos semanas, ¿Cuántas veces se compró medicina para (NOMBRE)?	NUMERO DE VECES .... ☐☐		NUMERO DE VECES ..... ☐☐	
482AA	VERIFIQUE 482Z NUMERO DE VECES	UNA VEZ ☐ Ahora voy a pre-guntarle sobre la medicina que consiguió en las últimas dos semanas.	DOS O MAS ☐ Ahora voy a pre-guntarle sobre la última vez en las últimas dos semanas que consiguió medicina.	UNA VEZ ☐ Ahora voy a pre-guntarle sobre la medicina que con-siguió en las últimas dos semanas	.DOS O MAS ☐ Ahora voy a pre-guntarle sobre la última vez en las últimas dos sema-nas que consiguió medicina
482BB	¿Usted o alguien de la familia tuvo algún gasto de transporte para conseguir la medicina?	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 482DD)		SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 482DD)	
482CC	¿Cuánto se gastó en transporte en el último viaje para conseguir medicina?	PAGO .... ☐☐☐☐ NO SABE 9998		PAGO .... ☐☐☐☐ NO SABE 9998	
482DD	¿Pagó usted o algún miembro de su familia por la medicina?	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 482FF)		SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 482FF)	
482EE	La última vez que compró medicina, ¿Cuánto pagó por ella?	PAGO .... ☐☐☐☐ NO SABE 9998		PAGO .... ☐☐☐☐ NO SABE 9998	
NIÑOS: OTROS GASTOS					
482FF	Como resultado de la enfermedad de (NOMBRE), ¿Usted, o alguien de su familia, tuvo gastos en las dos últimas semanas que no hemos mencionado? Me refiero a gastos como por ejemplo: otros gastos médicos o ingresos no recibidos mientras estuvo cuidando la enfermedad de (NOMBRE) o llevando a (NOMBRE) al establecimiento de salud o a un profesional de salud.	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 483)		SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 483)	
482GG	¿Cuánto fueron estos gastos adicionales o pérdida de ingreso que tuvo en las últimas dos semanas?	GASTOS MÉDICOS ☐☐☐☐ FALTA DE INGRESO ☐☐☐☐ NO SABE 9998		GASTOS MÉDICOS ☐☐☐☐ FALTA DE INGRESO ☐☐☐☐ NO SABE 9998	
483		REGRESE A PRÓXIMO NACIMIENTO EN **481S**, P. 22; SI NO HAY MÁS, PASE A **483A**		REGRESE A PRÓXIMO NACIMIENTO EN **481S**; SI NO HAY MÁS, PASE A **483A.**	
483A	HORA DE TÉRMINO	HORA .... ☐☐ MINUTOS .... ☐☐			

SECCIÓN 4F. GASTOS DE INTERNAMIENTO PARA MUJERES ENTREVISTADAS (ÚLTIMOS 12 MESES)

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASES
484	VERIFIQUE 212 Y 426: DIO A LUZ EN UNA CLINICA, HOSPITAL U OTRO ESTABLEC. EN ULTIMOS 12 MESES [ ] / OTRO [ ] Aparte del nacimiento de su último hijo, ¿Ha amanecido usted interna en una clínica, u hospital, u otro establecimiento de salud en el último año? / ¿Ha amanecido usted interna en una clínica, hospital, u otro establecimiento de salud en el último año?	SI .... 1 NO 2	 →493A
485	Durante los últimos 12 meses, ¿Cuántas veces fue usted internada en un establecimiento de salud?	NUMERO DE VECES ..... [ ][ ]	
486	VERIFIQUE 485 NUMERO DE VECES	UNA VEZ [ ] Ahora voy a preguntarle sobre la ocasión en que estuvo interna. DOS O MAS [ ] Ahora voy a preguntarle sobre la última vez que estuvo interna.	
487	¿Por cuál problema de salud fue usted internada? (REGISTRE LA RESPUESTA COMPLETA)	____________	
488	¿Dónde fue usted internada?	**SECTOR PUBLICO** HOSPITAL PUBLICO .... 21 SUBCENTRO PUBLICO .... 22 DISPENSARIO PUBLICO .... 23 CLINICA RURAL .... 24 OTRO ____________ 26 (ESPECIFIQUE) **SECTOR MEDICO PRIVADO** CLINICA PRIVADA .... 31 OTRO ____________ 36 (ESPECIFIQUE) **OTRO** ____________ 96 (ESPECIFIQUE)	
489	¿Usted o alguien de su familia pagó transporte de ida y vuelta a ese establecimiento para su (último) intenamiento?	SI .... 1 NO 2	 →489B
489A	En total ¿Cuánto se gastó en transporte, ida y vuelta, para usted y otras personas que le acompañaron al establecimiento de salud?	PAGO .... [ ][ ][ ][ ] NO SABE 9998	
489B	¿Usted o alguien de la familia pagó el transporte para que otros parientes la visitaran a usted en el establecimiento de salud?	SI .... 1 NO 2	 →489E
489C	¿Alrededor de cuántas veces usted o alguien de la familia pagó transporte para que los parientes la visitaran?	NUMERO DE VECES ..... [ ][ ]	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASES
489D	Aproximadamente, ¿Cuánto se pagó por transporte, ida y vuelta, en cada una de esas visitas?	PAGO .... [ ][ ][ ][ ] NO SABE 9998	
489E	¿Usted o alguien de la familia pagó los servicios de médicos y enfermeras, medicinas, cuentas de laboratorio u otros servicios que usted recibió en el establecimiento de salud?	SI .... 1 NO 2	→489I
489F	Aproximadamente, ¿Cuánto pagó por: Servicios de médicos y enfermeras? Medicinas? Análisis de laboratorio o Rayos X? Otros pagos? REGISTRE "0000" SI NO HUBO PAGO. CIRCULE 9998 SOLO SI LA INFORMANTE DICE QUE NO SABE PARA CADA TIPO DE SERVICIO.	HONORARIOS ..... [ ][ ][ ][ ] MEDICINAS ..... [ ][ ][ ][ ] LABORATORIO ..... [ ][ ][ ][ ] OTROS ..... [ ][ ][ ][ ] NO SABE 9998	
489G	¿Un seguro médico o su patrón le devolvió (reembolsó) a usted el total o parte de esos gastos?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	 →489I →489I
489H	En total, ¿Cuánto le fue devuelto (reembolsado)?	REEMBOLSADO .. [ ][ ][ ][ ] NO SABE 9998	
489I	A consecuencia de su (última) internamiento, ¿Usted o alguien de su familia tuvo gastos que no hayamos discutido aún? Me refiero a otros gastos médicos a a ingresos no recibidos mientras la tenían a usted interna o mientras la cuidaban a usted en la casa.	SI .... 1 NO 2	 →489K
489J	¿Cuántos gastos adicionales tuvieron o cuánto ingreso dejó de recibir usted o alguien de la familia mientras duró su internamiento?	GASTOS MÉDÍCOS [ ][ ][ ][ ] FALTA DE INGRESO [ ][ ][ ][ ] NO SABE 9998	
489K	Su internamiento en un establecimiento de salud, ¿Tuvo lugar en las últimas dos semanas?	SI .... 1 NO 2	→494

SECCIÓN 4F. GASTOS AMBULATORIOS PARA MUJERES ENTREVISTADAS (ÚLTIMAS 2 SEMANAS)

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASES
493A	¿Ha tenido usted un problema de salud, accidente o ha sufrido de alguna enfermedad crónica en las últimas dos semanas?	SI . . . . . 1 NO 2	 →493E
493B	¿Qué clase de problema ha sufrido? REGISTRE LA RESPUESTA COMPLETA	________ ________ ________	
493C	En las últimas dos semanas, ¿Ha usado usted alguna medicina, incluyendo remedio casero, o busco atención de algún curandero, enfermera o médico; o visitó un establecimiento de salud?	SI . . . . . 1 NO 2	→493F
493D	¿Por qué no hizo nada al respecto? SONDEE: ¿Alguna otra razón? CIRCULE TODAS LAS RAZONES MENCIONADAS	EL PROBLEMA ERA MENOR . . . . . A PROVEEDOR DE SALUD MUY LEJOS . . B NO HAY BUENA ATENCION . . . . . C LARGA ESPERA PARA ATENCION . . . . . D SIN DINERO PARA MEDICINAS . . . . . E SIN DINERO PARA EL TRANSPORTE . . F TRANSPORTE NO DISPONIBLE . . . . . G NO PUEDE DESATENDER NIÑOS . . . . . H DEBE ASISTIR AL TRABAJO . . . . . I OTRO . . . . . X (ESPECIFIQUE) NO SABE . . . . . Z	→494
493E	En las últimas dos semanas, ¿Ha usado usted alguna medicina, incluyendo remedio casero, o busco atención de algún curandero, enfermera o médico; o visitó un establecimiento de salud?	SI . . . . . 1 NO 2	 →494
MUJER ENTREVISTADA: GASTOS EN REMEDIOS CASEROS			
493F	En las últimas dos semanas ¿Ha usado algún remedio casero?	SI . . . . . 1 NO 2	 →493H
493G	¿Cuánto pagó usted o alguien de su familia por este remedio? ANOTE "0000" SI NO HUBO PAGO	PAGO . . . . . [ ][ ][ ][ ] NO SABE 9998	
UJER ENTREVISTADA: GASTOS EN VISITAS A CURANDERO, ENFERMERA O MÉDICO			
493H	En las últimas dos semanas ¿Usted visitó un curandero, enfermera o médico, o alguien lo hizo por usted?	SI . . . . . 1 NO 2	 →493L
493I	En las últimas dos semanas, ¿Cuántas veces fue visitado un curandero, enfermera o médico por usted o por otra persona a nombre suyo?	NUMERO . . . . . [ ][ ]	
493J	¿Qué tipo de proveedor de salud fue visitado por usted o a su nombre la última vez?	CURANDERO . . . . . A ENFERMERA . . . . . B MÉDICO. . . . . C OTRO________ . . . X (ESPECIFIQUE)	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS		PASES
493JJ	VERIFIQUE 493J NUMERO DE PROVEEDORES DE SALUD QUE FUERON VISITADOS	UN PROVEEDOR ☐ ▼ Ahora voy a preguntarle sobre la visita hecha por usted en las últimas dos semanas	DOS O MAS PROVEEDOR. ☐ ▼ Ahora voy a preguntarle sobre la **última visita** hecha por usted en las últimas dos semanas.	
493K	¿Cuánto pagó usted o alguien de su familia por el transporte, ida y vuelta, en la (última) visita? ANOTE "0000" SI NO HUBO PAGO	PAGO .... ☐☐☐☐ NO SABE 9998		
493KK	En las últimas dos semanas, ¿Cuánto pagó usted o alguien de su familia por los servicios del curandero/enfermera/médico en la (última) visita, incluyendo las tomas: En dinero en efectivo? En especie o regalos? REGISTRE CODIGO "0000" SI NO HUBO PAGO SONDEE PARA OBTENER EL VALOR DE LOS PAGOS EN ESPECIE.	PAGO EN EFECTIVO . ☐☐☐☐ ESPECIE O REGALOS ☐☐☐☐ NO SABE 9998		
MUJER ENTREVISTADA: GASTOS EN VISITAS A ESTABLECIMIENTOS DE SALUD				
493L	En las últimas dos semanas ¿Visitó usted un establecimiento de salud?	SI .... 1 NO 2		→493U
493M	En las ultimas dos semanas, ¿Cuántas veces visitó usted un establecimiento de salud para hcerse un chequeo de su salud?	NUMERO DE VECES .... ☐☐		
493N	VERIFIQUE 493M NUMERO DE VISITAS	UNA VISITA ☐ ▼ Ahora voy a preguntarle sobre la visita hecha por usted en las últimas dos semanas	DOS O MAS VISITAS ☐ ▼ Ahora voy a preguntarle sobre la última visita hecha por usted en las últimas dos semanas.	
493O	¿Qué tipo de establecimiento de salud visitó usted la última vez?	**SECTOR PUBLICO** HOSPITAL PUBLICO .... 21 SUBCENTRO PUBLICO .... 22 DISPENSARIO PUBLICO ..... 23 CLINICA RURAL .... 24 OTRO_______________ 26 (ESPECIFIQUE) **SECTOR MEDICO PRIVADO** CLINICA PRIVADA .... 31 OTRO_______________ 36 (ESPECIFIQUE) **OTRO**_______________ 96 (ESPECIFIQUE)		
493P	¿Cuánto se gastó en transporte, ida y vuelta, para la visita? REGISTRE CODIGO "0000" SI NO HUBO PAGO	PAGO .... ☐☐☐☐ NO SABE.......................9998		
493Q	¿Usted o algún miembro de su familia pagó por las medicinas, exámenes o servicios recibidos en esa visita?	SI .... 1 NO 2		→493U

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASES
493R	En total, ¿Cuánto se pagó por su (última) visita? En dinero en efectivo? En bienes o regalos? REGISTRE "0000" SI NO HUBO PAGO SONDEE PARA OBTENER EL VALOR DE LOS PAGOS EN ESPECIE	PAGO EN EFECTIVO BIENES O REGALOS NO SABE 9998	
493S	¿Un seguro médico o su patrón le devolvió (reembolsó) a usted el total o parte de los gastos pagados por esa visita de salud?	SI .... 1 NO 2	→493U
493T	¿Cuánto le fuedevuelto (reembolsado) de esos gastos?	REEMBOLSADO NO SABE 9998	
MUJER ENTREVISTADA: GASTOS EN OTRAS MEDICINAS			
493U	En las últimas dos semanas, ¿Usted, o alguien de su familia ha comprado alguna medicina para usted sobre la cual no hemos hablado todavía? Quiero decir, cualquier medicina conseguida en la farmacia, botica o establecimiento de salud.	SI .... 1 NO 2	→493Z
493V	En las últimas dos semanas, ¿Cuántas veces se compró medicina para usted?	NUMERO DE VECES	
493W	VERIFIQUE 493V NUMERO DE VECES	UNA VEZ ☐ ↓ Ahora voy a preguntarle sobre la medicina que consiguió en las últimas dos semanas. DOS O MAS VECES ☐ ↓ Ahora voy a preguntartle sobre la última medicina que consiguió en las dos últimas semanas.	
493X	¿Cuánto se pagó de transporte, ida y vuelta, para ir a conseguir la medicina? REGISTRE "0000" SI NO HUBO PAGO	PAGO .... NO SABE 9998	
493Y	¿Cuánto pagó por la medicina (la última vez)? REGISTRE "0000" SI NO HUBO PAGO	PAGO .... NO SABE 9998	
MUJER ENTREVISTADA: OTROS GASTOS (INGRESOS DEJADOS DE RECIBIR)			
493Z	Como resultado de su enfermedad, ¿Usted o algún miembro de su familia, tuvo otros gastos en las últimas dos semanas, que no hayamos mencionado aún? Me refiero a otros gastos médicos o a ingresos dejados de recibir mientras usted estaba enferma, o ingresos que haya dejado de recibir alguien de la familia mientras cuidaba de usted.	SI .... 1 NO 2	→494
493AA	¿En cuántos gastos adicionales incurrieron o cuánto ingreso dejaron de recibir durante las últimas dos semanas usted o alguien de la familia como resultado de su enfermedad?	GASTOS MÉDICOS FALTA DE INGRESO NO SABE 9998	
494	HORA DE TÉRMINO	HORA .... MINUTOS	

SECCIÓN 5. NUPCIALIDAD Y ACTIVIDAD SEXUAL

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE
500	HORA DE INICIO	HORA .... [ ][ ] MINUTOS .... [ ][ ]	
501	¿Actualmente, está usted casada o vive en unión con un hombre?	SI, ACTUALMENTE CASADA ..... 1 SI, VIVIENDO CON UN HOMBRE ... 2 NO, NO EN UNION 3	→505 →505
502	¿Ha estado usted casada o unida alguna vez aunque haya sido por poco tiempo?	SI, ESTUVO CASADA .... 1 SI, VIVIA EN UNION LIBRE .... 2 NO 3	→504 →507 →5 30
504	¿Cuál es su estado marital actual: viuda, separada o divorciada?	VIUDA .... 1 DIVORCIADA .... 2 SEPARADA 3	→507
505	¿Su esposo/marido vive actualmente con usted o vive en alguna otra parte?	VIVE CON ELLA .... 1 EN OTRA PARTE 2	
506	ANOTE EL NOMBRE DEL ESPOSO Y EL NUMERO DE LINEA DEL CUESTIONARIO DE HOGAR. SI EL NO ESTA LISTADO EN EL HOGAR, ANOTE '00'.	NOMBRE ____________ NO. DE LINEA .... [ ][ ]	
507	¿Ha estado usted casada o en unión libre con un hombre, sólo una vez o más de una vez?	SOLO UNA VEZ .... 1 MAS DE UNA VEZ 2	
508	VERIFIQUE 507: CASADA/UNIDA SOLO UNA VEZ [ ] ↓ ¿En qué mes y año comenzó a vivir con su esposo/marido? CASADA/UNIDA MAS DE UNA VEZ [ ] ↓ Ahora vamos a hablar de su primer esposo/ marido. ¿En qué mes y año empezó a vivir con su primer esposo/ marido?	MES .... [ ][ ] NO SABE EL MES .... 98 AÑO .... [ ][ ][ ][ ] NO SABE EL AÑO 9998	→530
509	¿Cuántos años cumplidos tenía usted cuando empezó a vivir con él?	EDAD .... [ ][ ]	
530	HORA DE TÉRMINO	HORA .... [ ][ ] MINUTOS .... [ ][ ]	

OBSERVACION DEL ENTREVISTADOR

PARA SER LLENADO DESPUES DE TERMINADA LA ENTREVISTA

COMENTARIOS SOBRE ENTREVISTA

____

____

____

____

____

COMENTARIOS SOBRE PREGUNTAS ESPECIFICAS:

____

____

____

____

____

ALGUN OTRO COMENTARIO:

____

____

____

____

____

OBSERVACION DEL SUPERVISOR

____

____

____

____

____

____

____

NOMBRE DEL SUPERVISOR:____________________ FECHA: ____________________

OBSERVACION DEL EDITOR

____

____

____

____

____

NOMBRE DEL EDITOR:____________________ FECHA: ____________________

República Dominicana

ENCUESTA DE DEMOGRAFÍA Y SALUD, ENDESA-99
CUESTIONARIO DE MUJER

Centro de Estudios Sociales y Demográficos (CESDEM) — Macro Internacional, Inc.

IDENTIFICACIÓN	
NOMBRE DEL LUGAR ______	
NOMBRE DEL JEFE(A) DEL HOGAR ______	
CONGLOMERADO	☐☐☐
NÚMERO DEL HOGAR	☐☐
REGIÓN	☐☐
ZONA (URBANA = 1, RURAL = 2)	☐
TIPO DE LOCALIDAD .... (ciudad grande=1, ciudad pequeña=2, pueblo=3, campo=4)	☐
NOMBRE Y NÚMERO DE LÍNEA DE LA MUJER ______	☐☐

RESULTADO DE LAS VISITAS

	1	2	3	ÚLTIMA VISITA
FECHA	______	______	______	DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO 1 9 ☐☐
NOMBRE DE LA ENTREVISTADORA RESULTADO*	______ ______	______ ______	______ ______	NOMBRE ☐☐ RESULTADO ☐
PROX. VISITA: FECHA HORA	______ ______	______ ______		NÚMERO TOTAL DE VISITAS ☐

*CÓDIGOS DE RESULTADO:

1 COMPLETA
2 AUSENTE
3 POSTERGADA
4 RECHAZADA
5 RESPONDIDA PARCIALMENTE
6 INCAPACITADA
7 OTRA ______ (ESPECIFIQUE)

SUPERVISOR	CRÍTICO DE CAMPO	CRÍTICO DE OFICINA	DIGITADO POR:
NOMBRE ______ ☐☐ FECHA ______	NOMBRE ______ ☐☐ FECHA ______	☐☐	☐☐

INTRODUCCION Y CONSENTIMIENTO

CONSENTIMIENTO

Hola!. Mi nombre es ______ y estoy trabajando para EL CENTRO DE ESTUDIOS SOCIALES Y DEMOGRAFICOS (CESDEM). Nosotros estamos realizando una encuesta sobre la salud de las mujeres y los niños a nivel nacional (en todo el país). Apreciaríamos mucho su participación en esta encuesta. Me gustaría hacerle algunas preguntas sobre su salud (y la salud de sus hijos). Esta información ayudará al gobierno a planificar servicios de salud. La encuesta dura aproximadamente una hora. Cualquier información que usted nos proporcione se mantedrá bajo estricta confidencialidad y no será mostrada a ninguna otra persona.
La participación en esta encuesta es voluntaria y usted puede decidir no responder cualquier pregunta individual o a todas. Sin embargo, esperamos que usted participe en esta encuesta ya que su opinión es muy importante

En este momento, ¿Usted tiene alguna pregunta acerca de esta encuesta?
¿Puedo iniciar la entrevista ahora?

Firma del entrevistador: ______ Fecha: ______

ENTREVISTADA ACEPTA LA ENTREVISTA 1   ENTREVISTADA RECHAZA LA ENTREVISTA .... 2 —›FIN

SECCION 1. ANTECEDENTES DE LA ENTREVISTADA

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE
101	HORA DE INICIO.	HORA .... [ ][ ] MINUTOS .... [ ][ ]	
102	Primero me gustaría hacerle algunas preguntas acerca de usted y de su hogar. Antes de que usted cumpliera 12 años de edad ¿Dónde vivió la mayor parte del tiempo, en una ciudad, en un pueblo o en el campo?	CIUDAD .... 1 PUEBLO .... 2 CAMPO 3	
103	¿Cuánto tiempo tiene usted viviendo en (NOMBRE DEL LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL)? SI MENOS DE UN AÑO, ESCRIBA "00" EN LA CASILLA	AÑOS .... [ ][ ] SIEMPRE .... 95 VISITANTE 96	→105
104	Justo antes de venir a vivir aquí, ¿Vivía usted en (la capital) una ciudad, en un pueblo o en el campo?	CAPITAL .... 1 CIUDAD .... 2 PUEBLO .... 3 CAMPO 4	
105	¿En qué mes y año nació usted?	MES .... [ ][ ] NO SABE EL MES .... 98 AÑO .... [ ][ ][ ][ ] NO SABE AÑO 9998	
106	¿Cuántos años cumplidos tiene usted? COMPARE Y CORRIJA 105 Y/O 106 SI SON INCONSISTENTES.	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS . [ ][ ]	
107	¿Alguna vez asistió usted a la escuela?	SI .... 1 NO 2	 →111
108	¿Cuál fue el nivel más alto al que asistió en la escuela: primaria, secundaria o universitaria?	PRIMARIA .... 1 SECUNDARIA .... 2 UNIVERSITARIA 3	
109	¿Cuál fue el último año de estudio que usted aprobó de ese nivel?	CURSO .... [ ][ ]	
110	VERIFIQUE 108: PRIMARIA [ ] ↓ SECUNDARIA O UNIVERSITARIA [ ]		→114
111	Ahora me gustaría que usted lea en voz alta cada una de las siguientes frases: MUESTRELE LA TARJETA A LA ENTREVISTADA.	NO PUEDE LEER .... 1 PUEDE LEER SOLO PARTE DE LA FRASE .... 2 PUEDE LEER LA FRASE .... 3 NO HAY TARJETA EN EL IDIOMA REQUERIDO__________ 4 (ESPECIFIQUE IDIOMA)	
112	¿Alguna vez participó usted en algún programa de alfabetización o en algún otro programa que enseñara a leer y a escribir (Sin incluir la escuela primaria)?	SI .... 1 NO 2	
113	VERIFIQUE 111: CODIGO 2, 3 ó 4 MARCADO [ ] ↓ CODIGO '1' MARCADO [ ]		→115
114	¿Lee usted un periódico o revista casi todos los días, una vez a la semana, menos de una vez por semana o nunca lo lee?	CASI TODOS LOS DIAS .... 1 UNA VEZ POR SEMANA .... 2 MENOS DE UNA VEZ POR SEMANA . 3 NUNCA LO LEE 4	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE
115	¿Escucha usted la radio casi todos los días, una vez por semana, menos de una vez por semana o nunca la escucha?	CASI TODOS LOS DIAS .... 1 UNA VEZ POR SEMANA .... 2 MENOS DE UNA VEZ POR SEMANA . 3 NUNCA LA ESCUCHA 4	
116	¿Ve usted televisión casi todos los días, una vez por semana, menos de una vez por semana o nunca la ve?	CASI TODOS LOS DIAS .... 1 UNA VEZ POR SEMANA .... 2 MENOS DE UNA VEZ POR SEMANA . 3 NUNCA LA VE 4	
119	¿Alguna vez ha tomado usted bebidas alcohólicas?	SI .... 1 NO 2	 →123
120	¿Alguna vez se ha emborrachado con bebidas alcohólicas?	SI .... 1 NO 2	 →122
121	Durante los últimos 3 meses ¿En cuántas ocasiones se ha emborrachado usted?	NUMERO DE VECES .... [ ][ ] NINGUN DIA/NUNCA 97	
122	Durante los últimos 3 meses ¿Cuántos días tomó usted bebidas alcohólicas?	NUMERO DE VECES .... [ ][ ] NINGUN DIA/NUNCA 97	 →123
123	¿Le han puesto(se ha puesto) alguna inyección durante los últimos 3 meses?	SI .... 1 NO 2	 →126
124	¿Cuántas veces se inyectó (la inyectaron) durante los últimos 3 meses?	No. DE INYECCIONES .... [ ][ ] TODOS LOS DIAS 96	
125	La última vez que la inyectaron, ¿Cuál fue la persona que le aplicó la inyección?	PROFESIONAL DE LA SALUD ...... 1 FARMACEUTICA(O) .... 2 CURANDERO TRADICIONAL .... 3 AMIGO(A) O PARIENTE .... 4 ELLA MISMA .... 5 OTRA ____________________ 6 (ESPECIFIQUE)	
126	HORA DE TÉRMINO.	HORA .... [ ][ ] MINUTOS .... [ ][ ]	

SECCION 2: REPRODUCCION

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASES
200	HORA DE INICIO.	HORA . . . . [1 9] MINUTOS . . . . [1 1]	
201	¿Ahora quisiera preguntarle acerca de todos los hijos e hijas nacidos vivos que usted ha tenido durante toda su vida, ¿Ha dado usted a luz algún hijo o hija alguna vez?	SI . . . . (1) NO 2	 →206
202	De los hijos/hijas que usted tuvo, ¿Hay alguno o alguna que esté viviendo ahora con usted?	SI . . . . (1) NO 2	 →204
203	¿Cuántos hijos varones viven con usted? ¿Cuántas hijas hembras viven con usted? SI NINGUNO, ESCRIBA '00'.	HIJOS EN CASA . . . . [0 0] HIJAS EN CASA . . . . [0 1]	
204	¿Tiene usted alguna hija o hijo que está vivo(a), pero que no esté viviendo con usted?	SI . . . . 1 NO . . . . (2)	 →206
205	¿Cuántos hijos varones están vivos pero NO viven con usted? ¿Cuántas hijas hembras están vivas pero NO viven con usted? SI NINGUNO, ESCRIBA '00'.	HIJOS FUERA . . . . [ ] HIJAS FUERA . . . . [ ]	
206	¿Alguna vez dió a luz a una niña o a un niño que nació vivo(a) pero que falleció después? SI "NO", INDAGUE: ¿Tuvo usted algún (otro(a)) niño o niña que lloró o mostró algún signo de vida pero que sólo vivió pocas horas o días?	SI . . . . 1 NO . . . . (2)	 →208
207	¿Cuántos hijos varones han muerto? ¿Cuántas hijas hembras han muerto? SI NINGUNO, ESCRIBA '00'.	HIJOS MUERTOS . . . . [ ] HIJAS MUERTAS . . . . [ ]	
208	SUME LAS RESPUESTAS DE P203, P205, Y P207, Y ANOTE EL TOTAL EN LA CASILLA. SI NINGUNO, ESCRIBA '00'.	TOTAL . . . . [0 1]	
209	VERIFIQUE P208: Quisiera asegurarme de que tengo la información correcta: ¿Usted ha tenido en TOTAL ______ hijos nacidos vivos durante toda su vida. ¿Es correcto? SI [X] ↓ NO [ ] → INDAGUE Y CORRIJA P201-P208 SI ES NECESARIO		
210	VERIFIQUE 208: UNO O MAS NACIDOS VIVOS [X] ↓ NINGUN NACIDO VIVO [ ]		→226

211 Ahora me gustaría conversar con usted acerca de todos los hijos e hijas que usted ha dado a luz, estén vivos o no, empezando con el primero que tuvo.
INDAGUE PARA DETERMINAR SI LA SEÑORA HA TENIDO MELLIZOS O TRILLIZOS. CIRCULE 213 PARA FUTURA REFERENCIA.
ANOTE LOS NOMBRES DE TODOS LOS HIJOS EN 212. ANOTE LOS MELLIZOS Y TRILLIZOS EN LINEAS SEPARADAS.

212 ¿Cuál es el nombre de su primer (segundo, tercero) hijo o hija que tuvo? (NOMBRE)	213 ¿Fue alguno de estos naci-mientos múlti-ples? ANOTE NACI-MIENTO SIMPLE O MULTIP.	214 ¿Es (NOM-BRE) varón o hembra?	215 ¿En qué mes y año nació (NOMBRE)? INDAGUE: ¿Cuándo es su cumpleaños?	216 ¿Está vivo (NOM-BRE)?	217 SI ESTÁ VIVO: ¿Cuántos años cumplidos tiene? ESCRIBA LA EDAD EN AÑOS	218 SI ESTÁ VIVO: ¿Está (NOM-BRE) viviendo con usted?	219 SI ESTÁ VIVO: ESCRIBA EL NUMERO DE LINEA DEL NIÑO DEL CUEST. DE HOGAR (ESCRIBA '00' SI EL NIÑO NO ESTA LISTADO EN EL HOGAR)	220 SI MURIÓ: ¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando murió? SI '1 AÑO', INDAGUE ¿Cuántos meses tenía (NOMBRE)? ANOTE DIAS SI MENOS DE 1 MES; MESES SI ES MENOS DE 2 AÑOS; O AÑOS SI ES 2 AÑOS Y MAS	221 ¿Hubo algún otro nacido vivo entre (NOMBRE DEL NACIMIENTO ANTERIOR) y (NOMBRE)?
01	SIMP . . . . 1 MULT . . . 2	VAR . 1 HEM . 2	MES . . . AÑO	SI . . . . . . 1 NO 2 220	EDAD EN AÑOS	SI . . . 1 NO . . 2	NO. LINEA (SGTE. HIJO/A)	DIAS . . 1 MESES 2 AÑOS . 3	
02	SIMP . . . . 1 MULT . . . 2	VAR . 1 HEM . 2	MES . . . AÑO	SI . . . . . . 1 NO 2 220	EDAD EN AÑOS	SI . . . 1 NO . . 2	NO. LINEA (PASE A 221)	DIAS . . 1 MESES 2 AÑOS . 3	SI . . . . 1 NO 2
03	SIMP . . . . 1 MULT . . . 2	VAR . 1 HEM . 2	MES . . . AÑO	SI . . . . . . 1 NO 2 220	EDAD EN AÑOS	SI . . . 1 NO . . 2	NO. LINEA (PASE A 221)	DIAS . . 1 MESES 2 AÑOS . 3	SI . . . . 1 NO 2
04	SIMP . . . . 1 MULT . . . 2	VAR . 1 HEM . 2	MES . . . AÑO	SI . . . . . . 1 NO 2 220	EDAD EN AÑOS	SI . . . 1 NO . . 2	NO. LINEA (PASE A 221)	DIAS . . 1 MESES 2 AÑOS . 3	SI . . . . 1 NO 2
05	SIMP . . . . 1 MULT . . . 2	VAR . 1 HEM . 2	MES . . . AÑO	SI . . . . . . 1 NO 2 220	EDAD EN AÑOS	SI . . . 1 NO . . 2	NO. LINEA (PASE A 221)	DIAS . . 1 MESES 2 AÑOS . 3	SI . . . . 1 NO 2
06	SIMP . . . . 1 MULT . . . 2	VAR . 1 HEM . 2	MES . . . AÑO	SI . . . . . . 1 NO 2 220	EDAD EN AÑOS	SI . . . 1 NO . . 2	NO. LINEA (PASE A 221)	DIAS . . 1 MESES 2 AÑOS . 3	SI . . . . 1 NO 2
07	SIMP . . . . 1 MULT . . . 2	VAR . 1 HEM . 2	MES . . . AÑO	SI . . . . . . 1 NO 2 220	EDAD EN AÑOS	SI . . . 1 NO . . 2	NO. LINEA (PASE A 221)	DIAS . . 1 MESES 2 AÑOS . 3	SI . . . . 1 NO 2
08	SIMP . . . . 1 MULT . . . 2	VAR . 1 HEM . 2	MES . . . AÑO	SI . . . . . . 1 NO 2 220	EDAD EN AÑOS	SI . . . 1 NO . . 2	NO. LINEA (PASE A 221)	DIAS . . 1 MESES 2 AÑOS . 3	SI . . . . 1 NO 2

212	213	214	215	216	217 SI ESTÁ VIVO:	218 SI ESTÁ VIVO:	219 SI ESTÁ VIVO:	220 SI MURIÓ:	221
¿Cuál es el nombre de su primer (segundo, tercero) hijo o hija que tuvo? (NOMBRE)	¿Fue alguno de estos naci-mientos múlti-ples? ANOTE NACI-MIENTO SIMPLE O MULTIP.	¿Es (NOM-BRE) varón o hembra?	¿En qué mes y año nació (NOMBRE)? INDAGUE: ¿Cuándo es su cumpleaños?	¿Está vivo (NOM-BRE)?	¿Cuántos años cumplidos tiene? ESCRIBA LA EDAD EN AÑOS	¿Está (NOM-BRE) viviendo con usted?	ESCRIBA EL NUMERO DE LINEA DEL NIÑO DEL CUEST. DE HOGAR (ESCRIBA '00' SI EL NIÑO NO ESTA LISTADO EN EL HOGAR)	¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando murió? SI '1 AÑO', INDAGUE ¿Cuántos meses tenía (NOMBRE)? ANOTE DIAS SI MENOS DE 1 MES; MESES SI ES MENOS DE 2 AÑOS; O AÑOS SI ES 2 AÑOS Y MAS	¿Hubo algún otro nacido vivo entre (NOMBRE DEL NACIMIENTO ANTERIOR) y (NOMBRE)?
09	SIMP .... 1 MULT ... 2	VAR .. 1 HEM .. 2	MES .... AÑO ..	SI .... 1 NO ...... 2 ↓ 220	EDAD EN AÑOS	SI .... 1 NO ... 2	NO. LINEA ↓ (PASE A 221)	DIAS ... 1 MESES . 2 AÑOS .. 3	SI .... 1 NO 2
10	SIMP .... 1 MULT ... 2	VAR .. 1 HEM .. 2	MES .... AÑO ..	SI .... 1 NO ...... 2 ↓ 220	EDAD EN AÑOS	SI .... 1 NO ... 2	NO. LINEA ↓ (PASE A 221)	DIAS ... 1 MESES . 2 AÑOS .. 3	SI .... 1 NO 2
11	SIMP .... 1 MULT ... 2	VAR .. 1 HEM .. 2	MES .... AÑO ..	SI .... 1 NO ...... 2 ↓ 220	EDAD EN AÑOS	SI .... 1 NO ... 2	NO. LINEA ↓ (PASE A 221)	DIAS ... 1 MESES . 2 AÑOS .. 3	SI .... 1 NO 2
12	SIMP .... 1 MULT ... 2	VAR .. 1 HEM .. 2	MES .... AÑO ..	SI .... 1 NO ...... 2 ↓ 220	EDAD EN AÑOS	SI .... 1 NO ... 2	NO. LINEA ↓ (PASE A 221)	DIAS ... 1 MESES . 2 AÑOS .. 3	SI .... 1 NO 2
13	SIMP .... 1 MULT ... 2	VAR .. 1 HEM .. 2	MES .... AÑO ..	SI .... 1 NO ...... 2 ↓ 220	EDAD EN AÑOS	SI .... 1 NO ... 2	NO. LINEA ↓ (PASE A 221)	DIAS ... 1 MESES . 2 AÑOS .. 3	SI .... 1 NO 2
14	SIMP .... 1 MULT ... 2	VAR .. 1 HEM .. 2	MES .... AÑO ..	SI .... 1 NO ...... 2 ↓ 220	EDAD EN AÑOS	SI .... 1 NO ... 2	NO. LINEA ↓ (PASE A 221)	DIAS ... 1 MESES . 2 AÑOS .. 3	SI .... 1 NO 2
15	SIMP .... 1 MULT ... 2	VAR .. 1 HEM .. 2	MES .... AÑO ..	SI .... 1 NO ...... 2 ↓ 220	EDAD EN AÑOS	SI .... 1 NO ... 2	NO. LINEA ↓ (PASE A 221)	DIAS ... 1 MESES . 2 AÑOS .. 3	SI .... 1 NO 2

222	¿Ha tenido usted algún otro nacido vivo desde el nacimiento de (NOMBRE DEL ULTIMO NACIDO VIVO)?	SI .... 1 NO 2	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE
223	COMPARE 208 CON EL NUMERO DE NACIMIENTOS DE LA HISTORIA DE ARRIBA Y MARQUE: NUMEROS IGUALES [X] — NUMEROS DIFERENTES [ ] → (INDAGUE Y CORRIJA) VERIFIQUE: PARA CADA NACIMIENTO: SE ANOTÓ EL AÑO DE NACIMIENTO. [X] PARA CADA HIJO VIVO: SE ANOTÓ LA EDAD ACTUAL. [X] PARA CADA HIJO MUERTO: SE ANOTÓ LA EDAD A LA MUERTE. [X] PARA EDAD A LA MUERTE DE 12 MESES ó 1 AÑO: INDAGUE EL NUMERO EXACTO DE MESES. [X]		
224	VERIFIQUE 215 Y ANOTE EL NUMERO DE NACIMIENTOS DESDE 1994 HASTA LA FECHA. SI NINGUNO, ESCRIBA '0'.	[0]	
225	PARA CADA NACIMIENTO DESDE ENERO DE 1994, ANOTE 'N' EN EL MES DE NACIMIENTO EN LA COL. 1 DEL CALENDARIO. PARA CADA NACIMIENTO, PREGUNTE EL NUMERO DE MESES QUE DURÓ ESE EMBARAZO Y ANOTE 'E' EN CADA UNO DE LOS MESES PRECEDENTES DE ACUERDO A LA DURACION DEL EMBARAZO. (NOTA: EL NUMERO DE 'E's DEBE SER EL NUMERO DE MESES QUE DURÓ EL EMBARAZO MENOS UNO). ESCRIBA EL NOMBRE DEL NIÑO A LA IZQUIERDA DEL CODIGO "N".		
226	¿Esta usted embarazada actualmente?	SI . . . . . 1 NO . . . . . (2) INSEGURA 8	→229
227	¿Cuántos meses de embarazo tiene? ESCRIBA 'E's EN LA COLUMNA 1 DEL CALENDARIO EN EL MES DE LA ENTREVISTA Y EN CADA UNO DE LOS MESES PRECEDENTES EN QUE HA ESTADO EMBARAZADA.	MESES . . . . . [|]	
228	¿Cuándo quedó embarazada, quería usted quedar embarazada <u>en ese momento</u>, quería esperar <u>hasta más adelante</u>, o <u>no quería tener más hijos</u>?	EN ESE MOMENTO . . . . . 1 MAS ADELANTE . . . . . 2 NO MAS HIJOS 3	
229	¿Ha tenido usted algún embarazo que terminara en pérdida, aborto o haya nacido muerto?	SI . . . . . 1 NO . . . . . (2)	→236
230	¿Cuándo terminó el último de esos embarazos?	MES . . . . . [|] AÑO . . . . . [| | |]	
231	VERIFIQUE 230: ULTIMO EMBARAZO TERMINÓ EN ENERO 1994 O DESPUES [ ] ↓ — ULT. EMBARAZO TERMINÓ ANTES DE ENERO 1994 [ ] →		→235
232	¿Cuántos meses de embarazo tenía usted cuando terminó ese último embarazo? ANOTE EL NUMERO TOTAL DE MESES. ESCRIBA 'T' EN LA COMUMNA 1 DEL CALENDARIO EN EL MES QUE TERMINO EL EMBARAZO Y 'E' EN CADA MES ANTERIOR DE EMBARAZO.	MESES . . . . . [|]	
233	¿Ha tenido algún otro embarazo que haya terminado en pérdida, aborto o haya nacido muerto?	SI . . . . . 1 NO 2	→236
234	PREGUNTE POR LA FECHA Y LA DURACION DEL EMBARAZO PARA CADA EMBARAZO QUE TERMINÓ EN PÉRDIDA O EN NACIDO MUERTO A PARTIR DE ENERO 1994. ANOTE 'T' EN LA COLUMNA 1 DEL CALENDARIO EN EL MES DE TÉRMINO DE CADA EMBARAZO Y 'E' EN CADA MES DE LO QUE TUVO EMBARAZADA.		
235	EN LAS CASILLAS AL FINAL DEL CALENDARIO, ANOTE EL MES Y EL AÑO DE TÉRMINO DEL ULTIMO EMBARAZO QUE TERMINÓ EN PÉRDIDA O NACIDO MUERTO ANTES DE ENERO DE 1994.		

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE
236	¿Cuándo tuvo su última regla o menstruación? (FECHA, SI LA DA) El mes pasado	HACE DIAS .... 1 HACE SEMANAS .... 2 HACE MESES .... (3) 0 1 HACE AÑOS .... 4 MENOPAUSIA/ HISTERECTOMISADA .... 994 ANTES DEL ULTIMO NACIMIENTO 995 NUNCA HA MENSTRUADO 996	
237	¿Considera usted que entre una menstruación y otra hay días en que la mujer tiene más posibilidades de quedar embarazada si tiene relaciones sexuales?	SI .... (1) NO .... 2 NO SABE 8	 →239 →239
238	¿Los días de mayor posibilidad de quedar embarazada son justo antes de que comience la menstruación, durante la menstruación, justo después que termine o a la mitad entre una menstruación y otra?	JUSTO ANTES DE QUE COMIENCE LA MENSTRUACION .... 1 DURANTE LA MENSTRUACION ..... 2 JUSTO DESPUES QUE TERMINA LA MENSTRUACION .... 3 A LA MITAD ENTRE UNA MENSTRUACION Y OTRA .... (4) OTRO ________ 6 (ESPECIFIQUE) NO SABE 8	
239	HORA DE TÈRMINO.	HORA .... 1 9 MINUTOS 1 4	

SECCION 3. ANTICONCEPCION

300	HORA DE INICIO.	HORA .... 1 9 MINUTOS 1 4

Ahora me gustaría conversar con usted sobre planificación familiar - acerca de las diferentes formas o métodos que una pareja puede usar para evitar o postergar un embarazo.
ENCIERRE EN UN CIRCULO EL CODIGO "1" EN 301 PARA CADA MÉTODO MENCIONADO ESPONTANEAMENTE. LUEGO CONTINUE DE ARRIBA HACIA ABAJO PARA CADA MÉTODO DE LA COLUMNA 301, LEA EL NOMBRE Y LA DESCRIPCION DE CADA MÉTODO QUE NO HAYA SIDO MENCIONADO ESPONTANEAMENTE. ENCIERRE EN UN CIRCULO EL CODIGO "1" SI RECONOCE EL MÉTODO, EL CODIGO "2" SI NO LO RECONOCE. LUEGO PARA CADA MÉTODO CON CODIGO "1" EN 301, HAGA LA PREGUNTA 302.

301	¿Qué métodos conoce usted o de cuáles ha oido hablar? PARA MÉTODOS NO MENCIONADOS ESPONTANEAMENTE PREGUNTE: ¿Conoce usted o ha oido hablar de (MÉTODO)?		302 ¿Ha usado usted alguna vez el (la) (MÉTODO)?
01	ESTERILIZACION FEMENINA (PREPARARSE) Las mujeres pueden hacerse una operación sencilla para evitar tener más hijos.	SI .... 1 NO 2	¿Ha tenido usted una operación para evitar tener más hijos? SI .... 1 NO 2
02	ESTERILIZACION MASCULINA Los hombres pueden tener una operación sencilla para evitar tener más hijos	SI .... 1 NO 2	¿Ha tenido su esposo/marido una operación para evitar tener más hijos? SI .... 1 NO 2
03	PASTILLAS (PILDORAS) Las mujeres pueden tomar una pastilla todos los días	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO 2
04	DIU (APARATICO) la mujer puede pedir a un médico o enfermera que le coloque un aparatico en la matriz.	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO 2
05	INYECCIONES La mujer puede pedir a un proveedor de salud que le aplique una inyección para evitar quedar embarazada durante varios meses.	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO 2
06	IMPLANTES (NORPLANT)La mujer puede pedir a un médico o enfermera que le coloque debajo de la piel del brazo cápsulas (tubitos, alambritos) que impiden que salga embarazada durante uno o varios años.	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO 2
07	CONDON (PRESERVATIVO) Los hombres pueden usar una fundita de goma puesta en el pene durante las relaciones sexuales.	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO 2
08	CONDON FEMENINO Las mujeres pueden colocarse en su vagina una fundita de goma durante las relaciones sexuales.	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO 2
09	DIAFRAGMA Las mujeres pueden colocarse un diafragma en su vagina antes de tener relaciones sexuales.	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO 2
10	TABLETA, OVULO, ESPUMA O JALEA La mujer puede colocarse dentro de la vagina una tableta, crema, espuma, óvulo, jalea antes de tener relaciones sexuales.	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO 2
11	MÉTODO DE LACTANCIA Y AMENORREA (MELA) Las mujeres puedeni alimentar a su niño sólo con el seno durante los primeros 6 meses mientras no le ha llegado la regla para evitar así quedar embarazada.	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO 2
12	RITMO, OVULACIÓN O ABSTINENCIA PERIÓDICA Las parejas pueden dejar de tener relaciones sexuales durante aquellos días del mes en los cuales la mujer tiene más posibilidad de quedar embarazada	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO 2
13	RETIRO Los hombres pueden ser cuidadosos y retirarse antes de eyacular (terminar).	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO 2
14	ANTICONCEPCION DE EMERGENCIA Las mujeres pueden tomar ciertas pastillas hasta 3 días después de haber tenido relaciones sexuales para evitar quedar embarazadas.	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO 2
15	¿Ha oido usted hablar o conoce alguna otra forma o método usado por las mujeres o los hombres para evitar embarazos?	SI .... 1 __________ (ESPECIFIQUE) __________ (ESPECIFIQUE) NO 2	SI .... 1 NO .... 2 SI .... 1 NO 2

303	VERIFIQUE 302: NI UN SOLO "SI" (NUNCA HA USADO) [X] POR LO MENOS UN "SI" (HA USADO ALGUNA VEZ) [ ]	→307

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE
304	¿Ha usado alguna vez algo o ha tratado de alguna manera de demorar o evitar un embarazo?	SI .... 1 NO 2	→306
305	ANOTE '0' EN LA COLUMNA '1' DEL CALENDARIO EN CADA MES EN BLANCO		
305A	PASE A 328		
306	¿Qué ha usado o qué ha hecho? CORRIJA 302 Y 303 (Y 301 SI ES NECESARIO).		
307	Ahora me gustaría conversar con usted acerca de la primera vez que usted hizo algo o usó algún método para evitar quedar embarazada. ¿Cuántos hijos vivos tenía usted cuando comenzó a usar algún método por primera vez? SI NINGUNO, ANOTE '00'.	NUMERO DE HIJOS .... ⎕⎕	
308	VERIFIQUE 302 (01): MUJER NO ESTERILIZADA ⎕ ↓ MUJER ESTERILIZADA ⎕		→311A
309	VERIFIQUE 226: NO EMBARAZADA O INSEGURA ⎕ ↓ EMBARAZADA ⎕		→319
310	¿Actualmente está usted haciendo algo o usando algún método para evitar quedar embarazada?	SI .... 1 NO 2	→319
311	¿Qué método está(n) usando ? SI MENCIONA MAS DE UN MÉTODO, HAGA EL PASE INDICADO PARA EL MÉTODO MAS ARRIBA EN LA LISTA	ESTERILIZACION FEMENINA A ESTERILIZACION MASCULINA .... B PASTILLAS .... C DIU .... D INYECCIONES .... E IMPLANTES .... F CONDON .... G CONDON FEMENINO .... H DIAFRAGMA .... I TABLETA /OVULO/ ESPUMA/ JALEA J MELA (LACTANCIA /AMENORREA) K RITMO .... L RETIRO .... M OTROS ______ X (ESPECIFIQUE)	A, B →313 C–X →318
311A	ENCIERRE EN UN CIRCULO LA LETRA 'A' PARA ESTERILIZACION FEMENINA.		
313	¿Dónde tuvo lugar la esterilización? SI LA FUENTE ES HOSPITAL, CENTRO DE SALUD O CLINICA, ESCRIBA EL NOMBRE DEL LUGAR. INDAGUE PARA IDENTIFICAR EL TIPO DE FUENTE Y ENCIERRE EN UN CIRCULO EL CODIGO APROPIADO. ______________________ (NOMBRE DEL LUGAR) SI AMBOS CODIGOS 'A' Y 'B' ESTAN MARCADOS EN 311, PREGUNTE 313-317 SOBRE ESTERILIZACION FEMENINA SOLAMENTE.	**SECTOR PUBLICO** HOSPITAL .... 11 CLINICA RURAL .... 12 DISPENSARIO .... 13 OTRO PUBLICO ______ 16 (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** PROFAMILIA Y CLINICAS ASOCIADAS .... 21 CLINICA PRIVADA .... 23 OTRO PRIVADO ______ 26 (ESPECIFIQUE) **OTRO** ______ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE 98	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE
314	VERIFIQUE 311: CODIGO 'A' MARCADO ☐ / CODIGO 'A' NO MARCADO ☐ (CODIGO 'A' MARCADO) Antes de la operación/ esterilización, ¿Le informaron que no podría tener más hijos después de la operación? (CODIGO 'A' NO MARCADO) Antes de la operación , ¿Le informaron a su esposo/compañero que no podría tener más hijos después de la operación?	SI . . . . 1 NO . . . . 2 NO SABE 8	
316	¿En qué fecha (MES Y AÑO) la(o) operaron / esterilizaron?	MES . . . . ☐☐ AÑO . . . . ☐☐☐☐	
317	VERIFIQUE 316: ESTERILIZADA ANTES DE 1994 ☐ ANOTE EL CODIGO PARA LA ESTERILIZACION EN EL MES DE LA ENTREVISTA EN LA COLUMNA 1 DEL CALENDARIO Y EN CADA MES ANTERIOR HASTA ENERO DE 1994 DESPUES PASE A → 320 ESTERILIZADA EN 1994 O DESPUES ☐ ANOTE EL CODIGO PARA LA ESTERILIZACION EN EL MES DE LA ENTREVISTA EN LA COLUMNA 1 DEL CALENDARIO Y EN CADA MES ANTERIOR HASTA LA FECHA DE OPERACION. ANOTE EL CODIGO DE FUENTE DE MÉTODO EN LA COLUMNA 2 DEL CALENDARIO EN EL MES DE LA FECHA DE OPERACION. DESPUES PASE A → 319		
318	VERIFIQUE 311: EN EL MES ACTUAL EN LA COLUMNA 1 DEL CALENDARIO ANOTE EL CODIGO MOSTRADO A LA IZQUIERDA DEL CALENDARIO PARA EL PRIMER MÉTODO CIRCULADO EN Q311. DETERMINE ENTONCES CUANDO ELLA COMENZÓ A USAR ESE MÉTODO EN ESTE CASO. ANOTE EL CODIGO DEL MÉTODO PARA CADA MES DE USO. SI COMENZÓ A USAR EL MÉTODO ACTUAL EN ENERO DE 1994 O DESPUES, ANOTE EL CODIGO DE LUGAR DE OBSTENCION DEL MÉTODO EN LA COLUMNA 2 EN EL MISMO MES QUE COMENZÓ A USAR EL MÉTODO ACTUAL. PREGUNTAS ILUSTRATIVAS: • ¿Cuándo empezó a usar este método continuamente? • ¿Por cuánto tiempo ha estado usando el método continuamente? • Cuando empezó a usar ese método, ¿Dónde lo consiguió?		
319	Me gustaría hacerle algunas preguntas acerca de todos los otros periodos en los últimos años durante los cuales usted o su compañero ha usado un método para evitar quedar embarazada. USE EL CALENDARIO PARA INDAGAR PERIODOS ANTERIORES DE USO Y DE NO USO, COMENZANDO POR EL DE USO MAS RECIENTE, REGRESANDO HASTA ENERO DE 1994. USE LOS NOMBRES DE LOS HIJOS(A), FECHAS DE NACIMIENTO, Y PERIODOS DE EMBARAZOS COMO PUNTOS DE REFERENCIA. **EN LA COLUMNA 1**, ANOTE EL CODIGO DEL MÉTODO QUE USA, O '0' PARA NO USO EN CADA MES EN BLANCO. PREGUNTAS ILUSTRATIVAS: COLUMNA 1: • ¿Cuándo fue la última vez que usted usó un método? ¿Qué método fué ese? • ¿Cuándo empezó usted a usar ese método? ¿Qué tanto después del nacimiento de (NOMBRE)? • ¿Por cuánto tiempo usó el método entonces? **EN LA COLUMNA 2**, ANOTE EL CODIGO DE LUGAR DE OBSTENCION DEL MÉTODO EN EL PRIMER MES DE CADA USO PREGUNTAS ILUSTRATIVAS: COLUMNA 2: • ¿Dónde consiguió el método cuando comenzó a usarlo? • ¿Dónde consiguió información sobre como usar el método [para MELA, RITMO, O RETIRO]? **EN LA COLUMNA 3**, ANOTE EL CODIGO PARA DISCONTINUACION AL LADO DEL ULTIMO MES DE USO. EL NUMERO DE CODIGOS EN LA COLUMNA 3 DEBE SER IGUAL AL NUMERO DE INTERRUPCIONES DE MÉTODOS MARCADOS EN LA COLUMNA 1. PREGUNTE PORQUE DEJO DE USAR MÉTODO. SI ESTA SEGUIDO DE UN EMBARAZO, PREGUNTE SI EL EMBARAZO NO FUE INTENCIONAL MIENTRAS USABA EL MÉTODO O SI DEJO DE USAR EL MÉTODO PORQUE QUERIA QUEDAR EMBARAZADA. PREGUNTAS ILUSTRATIVAS: COLUMNA 3: • ¿Por qué dejó usted de usar ese método? • ¿Usted quedó embarazada mientras usaba (MÉTODO), o usted lo dejó para quedar embarazada, o lo dejó por otras razones? SI DELIBERADAMENTE DEJO DE USAR PARA QUEDAR EMBARAZADA, PREGUNTE: • ¿Cuántos meses le tomó a usted quedar embarazada después de que dejó de usar (MÉTODO)? Y ANOTE "0" EN CADA UNO DE LOS MESES EN COLUMNA 1.		

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE
320	VERIFIQUE 311/311A: ENCIERRE EN UN CIRCULO EL CODIGO DEL MÉTODO : SI MAS DE UN CODIGO DE MÉTODO MARCADO EN 311/311A, CIRCULE EL CODIGO DEL MÉTODO QUE ESTE MAS CERCA DEL PRIMERO EN LA LISTA	NO CODIGOS MARCADOS .... 00 ESTERILIZACION FEMENINA ...... 01 ESTERILIZACION MASCULINA ..... 02 PILDORAS .... 03 DIU .... 04 INYECCIONES .... 05 IMPLANTES .... 06 CONDON .... 07 CONDON FEMENINO .... 08 DIAFRAGMA .... 09 TABLETA/OVULO/ESPUMA/JALEA .. 10 MELA (LACTANCIA Y AMENOR.) ... 11 RITMO .... 12 RETIRO .... 13 OTRO MÉTODO 96	→328 →330 →327 →324 →324 →324 →324 →330 →330 →330
321	VERIFIQUE LA COLUMNA 1 DEL CALENDARIO PARA VER EL MES DE COMIENZO DE USO DE MÉTODO ACTUAL: COMENZÓ A USAR DESPUES DE ENERO 1994 ☐ ↓ COMENZÓ A USAR EN ENERO 1994 O ANTES ☐ → 326		→326
322	Usted consiguió (MÉTODO ACTUAL) en (FUENTE DE MÉTODO EN EL CALENDARIO) en (FECHA). ¿En ese momento, alguien le informó sobre los efectos secundarios o problemas que tendría por causa del método?	SI .... 1 NO 2	 →325
323	¿Alguien le dijo qué hacer en el caso que tuviera efectos secundarios o algún problema?	SI .... 1 NO 2	→325
324	VERIFIQUE COLUMNA 1 DEL CALENDARIO PARA MES DE INICIO DE USO DEL MÉTODO ACTUAL COMENZÓ A USAR DESPUES DE ENERO 1994 ☐ ↓ COMENZÓ A USAR EN ENERO 1994 O ANTES ☐ → 326		→326
325	VERIFIQUE 320: ALGUN COD. '01'-'06' MARCADO ☐ ↓ En ese momento, ¿Alguien le informó sobre otros métodos de planificación familiar que usted podía usar? ALGUN COD. '08'-'11' MARCADO ☐ ↓ Usted consiguió el (MÉTODO ACTUAL) en (FUENTE DE MÉTODO DEL CALENDARIO) en (FECHA). En ese momento ¿Alguien le habló acerca de otros métodos de planificación familiar que usted podía usar?	SI .... 1 NO 2	
326	VERIFIQUE 311/311A: ENCIERRE EN UN CIRCULO EL CODIGO DEL MÉTODO:	ESTERILIZACION FEMENINA ...... 01 PILDORA .... 03 DIU .... 04 INYECCIONES .... 05 IMPLANTES .... 06 CONDON FEMENINO .... 08 DIAFRAGMA .... 09 TABLETA/OVULO/ESPUMA/JALEA .. 10 MELA (LACTANCIA Y AMENOR.) .. 11	→330 →330 →330 →330

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE
327	¿Dónde consiguió el (MÉTODO ACTUAL) la última vez? SI LA FUENTE ES HOSPITAL, CENTRO DE SALUD O CLINICA, ESCRIBA EL NOMBRE DEL LUGAR. INDAGUE PARA IDENTIFICAR EL TIPO DE FUENTE Y ENCIERRE EN UN CIRCULO EL CODIGO APROPIADO. _______________ (NOMBRE DEL LUGAR)	**SECTOR PUBLICO** HOSPITAL .... A CLINICA RURAL .... B DISPENSARIO .... C PROMOTOR(A) .... D OTRO PUBLICO__________ E (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** PROFAMILIA Y CLINICAS ASOCIADAS .... F CLINICA, CONSULTORIO MEDICO PRIVADO .... G OTRO PRIVADO __________ H (ESPECIFIQUE) **OTRAS FUENTES** COLMADO/SUPERMERCADO ..... M FARMACIA .... N BARBERIA/ SALON DE BELLEZA .. O PROMOTORAS DE ONG's .... P AMIGOS/PARIENTES .... U **OTRO** __________ X (ESPECIFIQUE)	→330
328	¿Sabe usted de algún lugar donde se pueda obtener un método de planificación familiar?	SI .... 1 NO 2	 →330
329	¿Cuál es ese lugar? SI EL LUGAR ES: HOSPITAL, CENTRO DE SALUD O CLINICA, ESCRIBA EL NOMBRE DEL LUGAR. INDAGUE PARA IDENTIFICAR EL TIPO DE LUGAR Y ENCIERRE EN UN CIRCULO EL CODIGO APROPIADO _______________ (NOMBRE DEL LUGAR)	**SECTOR PUBLICO** HOSPITAL .... A CLINICA RURAL .... B DISPENSARIO .... C PROMOTOR(A) .... D OTRO PUBLICO__________ E (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** PROFAMILIA Y CLINICAS ASOCIADAS .... F CLINICA, CONSULTORIO MEDICO PRIVADO .... G OTRO PRIVADO __________ H (ESPECIFIQUE) **OTRAS FUENTES** COLMADO/SUPERMERCADO ..... M FARMACIA .... N BARBERIA / SALON DE BELLEZA .. O PROMOTORAS DE ONG's .... P AMIGOS/PARIENTES .... U **OTRO** __________ X (ESPECIFIQUE)	
330	¿En los últimos 12 meses ha sido visitada por una promotora/voluntaria que le habló sobre planificación familiar?	SI .... 1 NO 2	
331	¿En los últimos 12 meses ha visitado usted alguna clínica u hospital para el cuidado suyo o de su(s) hijo(s)?	SI .... 1 NO 2	 →333
332	¿Alguien de ese establecimiento de salud le habló acerca de los métodos de planificación familiar?	SI .... 1 NO 2	
333	¿En los últimos 12 meses le hicieron algún examen de papanicolau?	SI .... 1 NO 2	 →335

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE
334	¿Dónde le hicieron el último examen? SI LA FUENTE ES HOSPITAL, CENTRO DE SALUD O CLINICA, ESCRIBA EL NOMBRE DEL LUGAR. INDAGUE PARA IDENTIFICAR EL TIPO DE FUENTE Y ENCIERRE EN UN CIRCULO EL CODIGO APROPIADO. ____________________ (NOMBRE DEL LUGAR)	**SECTOR PUBLICO** HOSPITAL .... 11 CLINICA RURAL .... 12 DISPENSARIO .... 13 OTRO PUBLICO ________ 16 (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** PROFAMILIA Y CLINICAS ASOCIADAS .... 21 CLINICA PRIVADA .... 23 OTRO PRIVADO ________ 26 (ESPECIFIQUE) **OTRO** ____________ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE 98	
335	¿En los últimos 12 meses le hicieron algún examen (con las manos o rayos X) de los senos para ver si tenía algún tumor?	MAMOGRAFIAI .... 1 TACTO .... 2 AMBOS .... 3 NO SE HIZO 4	→337
336	¿Dónde le hicieron el último examen? SI LA FUENTE ES HOSPITAL, CENTRO DE SALUD O CLINICA, ESCRIBA EL NOMBRE DEL LUGAR. INDAGUE PARA IDENTIFICAR EL TIPO DE FUENTE Y ENCIERRE EN UN CIRCULO EL CODIGO APROPIADO. ____________________ (NOMBRE DEL LUGAR)	**SECTOR PUBLICO** HOSPITAL .... 11 CLINICA RURAL .... 12 DISPENSARIO .... 13 OTRO PUBLICO ________ 16 (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** PROFAMILIA Y CLINICAS ASOCIADAS .... 21 CLINICA PRIVADA .... 23 OTRO PRIVADO ________ 26 (ESPECIFIQUE) **OTRO** ____________ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE 98	
337	HORA DE TERMINO.	HORA .... 1 9 MINUTOS 1 9	

SECCION 4A. EMBARAZO, CUIDADO POSTNATAL Y AMAMANTAMIENTO

400	HORA DE INICIO.	HORA . . . . 19 MINUTOS 13	
401	VERIFIQUE 224: UNO O MAS NACIDOS VIVOS DESDE 1994 [ ] ↓ NINGUN NACIDO VIVO DESDE 1994 [X]		→486

402	ANOTE EN EL CUADRO EL NUMERO DE LINEA, EL NOMBRE Y EL ESTADO DE SUPERVIVENCIA DE CADA NACIMIENTO DESDE 1994. COMIENCE CON EL ULTIMO NACIDO VIVO. HAGA LAS PREGUNTAS PARA TODOS LOS NACIDOS VIVOS. (SI HAY MAS DE 2 NACIMIENTOS USE HOJAS ADICIONALES). Ahora quisiera hacerle algunas preguntas más acerca de la salud de los nacidos vivos que tuvo en los últimos 5 años. Hablaremos de cada niño por turno.

403	NO. DE LINEA DE LA P212	ULTIMO NACIMIENTO NO. DE LINEA . . . . [ ][ ]	PENULTIMO NACIMIENTO. NO. DE LINEA . . . . [ ][ ]
404	DE LA P212 Y P216	NOMBRE____________ VIVO [ ] MUERTO [ ]	NOMBRE____________ VIVO [ ] MUERTO [ ]
405	¿Cuándo quedó embarazada, quería usted quedar embarazada en ese momento, quería esperar hasta más adelante, o no quería tener más hijos?	EN ESE MOMENTO . . . . 1 (PASE A 407)← MAS ADELANTE . . . . 2 NO MAS HIJOS . . . . 3 (PASE A 407)←	EN ESE MOMENTO . . . . 1 (PASE A 422)← MAS ADELANTE . . . . 2 NO MAS HIJOS . . . . 3 (PASE A 422)←
406	¿Cuánto tiempo más hubiera querido esperar?	MESES . . . . 1 [ ][ ] AÑOS . . . . 2 [ ][ ] NO SABE 998	MESES . . . . 1 [ ][ ] AÑOS . . . . 2 [ ][ ] NO SABE 998
407	Cuando estaba embarazada de (NOMBRE) ¿se chequeó el embarazo alguna vez? SI "SI": ¿Con quién se chequeó? ¿Se chequeó con alguien más? ANOTE TODAS LAS CATEGORIAS DE LAS PERSONAS QUE VIO.	**PROFESIONAL DE LA SALUD** MEDICO . . . . A ENFERMERA . . . . B ENFERMERA AUXILIAR . . . . . . C **OTRO PERSONAL** COMADRONA / PARTERA . . . . D **OTRO** ____________ X (ESPECIFIQUE) **NADIE** . . . . Y (PASE A 415)←	
408	¿Cuántos meses de embarazo tenía cuando se chequeó por primera vez?	MESES . . . . [ ][ ] NO SABE 98	
409	¿Cuántas veces la examinaron o la chequearon durante ese embabrazo?	NO. DE VECES . . . . [ ][ ] NO SABE 98	

		ULTIMO NACIMIENTO NOMBRE_______	PENULTIMO NACIMIENTO NOMBRE_______
410	VERIFIQUE 409: NUMERO DE VECES RECIBIO ATENCION PRENATAL	UNA VEZ (PASE A 412) MAS DE UNA VEZ O NO SABE	
411	¿Cuántos meses de embarazo tenía cuando fue a chequearse ese embarazo por última vez?	MESES NO SABE ... 98	
412	¿Durante ese embarazo: La pesaron ? Le midieron la estatura? Le midieron la barriga Le tomaron la presión arterial? Le hicieron examen de orina? Le hicieron examen de sangre?	SI NO PESO ... 1 2 ESTATURA ... 1 2 BARRIGA ... 1 2 PRESION ARTERIAL ... 1 2 EXAMEN ORINA ... 1 2 EXAMEN DE SANGRE .. 1 2	
413	¿Alguien le informó acerca de los signos o síntomas de las complicaciones que puede tener un embarazo?	SI ... 1 NO ... 2 (PASE A 415) NO SABE ... 8	
414	¿Le dijeron donde ir en caso de que se le presentara alguna complicación con el embarazo?	SI ... 1 NO ... 2 NO SABE ... 8	
415	Cuando estuvo embarazada de (NOMBRE), ¿Le pusieron una inyección en el brazo para prevenir que al bebé le diera tétanos, es decir, convulsiones después de nacido?	SI ... 1 NO ... 2 (PASE A 416) NO SABE ... 8	
415A	Durante ese embarazo ¿Cuántas veces recibió la inyección?	VECES NO SABE ... 8	
416	Durante el embarazo de (NOMBRE), ¿Alguien le dió o usted compró algunas pastillas o jarabe de hierro (sufato ferroso, ácido fólico)?	SI ... 1 NO ... 2 (PASE A 422) NO SABE ... 8	
417	Durante el embarazo completo, ¿Por cuántos días estuvo tomando ese jarabe/pastillas? SI LA RESPUESTA NO ES NUMERICA, INDAGUE EL NUMERO DE DIAS APROXIMADO.	NUMERO DE DIAS NO SABE ... 998	
422	¿Cuándo (NOMBRE) nació, era él/ella muy grande, grande, mediano, pequeño o muy pequeño?	MUY GRANDE ... 1 GRANDE ... 2 MEDIANO (NORMAL) ... 3 PEQUEÑO ... 4 MUY PEQUEÑO ... 5 NO SABE ... 8	MUY GRANDE ... 1 GRANDE ... 2 MEDIANO (NORMAL) ... 3 PEQUEÑO ... 4 MUY PEQUEÑO ... 5 NO SABE ... 8
423	¿Pesaron a (NOMBRE) en el momento de nacer?	SI ... 1 NO ... 2 (PASE A 425) NO SABE ... 8	SI ... 1 NO ... 2 (PASE A 425) NO SABE ... 8
424	¿Cuánto pesó (NOMBRE) al nacer? TRANSCRIBA DE LA TARJETA DE SALUD SI ESTA DISPONIBLE SI FUE PESADO PERO NO SABE O NO RECUERDA, PIDA PESO ESTIMADO.	Lbs. Onz. PESADO ... 1 ESTIMADO ... 2 NO SABE ... 99998	Lbs. Onz. PESADO ... 1 ESTIMADO ... 2 NO SABE ... 99998

		ULTIMO NACIMIENTO NOMBRE______	PENULTIMO NACIMIENTO NOMBRE______
425	¿Quién la atendió en el momento del parto de (NOMBRE)? ¿Alguien más? INDAGUE QUE TIPO DE PERSONAS FUERON Y ANOTE TODAS LAS PERSONAS MENCIONADAS.	**PROFESIONAL DE LA SALUD** MEDICO .... A ENFERMERA .... B ENFERMERA AUXILIAR ...... C **OTRO PERSONAL** PARTERA/ COMADRONA .... D FAMILIARES / AMIGOS ...... E **OTRO** ______ X (ESPECIFIQUE) **NADIE** .... Y	**PROFESIONAL DE LA SALUD** MEDICO .... A ENFERMERA .... B ENFERMERA AUXILIAR ...... C **OTRO PERSONAL** PARTERA/ COMADRONA .... D FAMILIARES / AMIGOS ...... E **OTRO** ______ X (ESPECIFIQUE) **NADIE** .... Y
426	¿Adónde dió usted a luz a (NOMBRE)?	**DOMICILIO** EN SU CASA .... 11 (PASE A 428) OTRA CASA .... 12 **SECTOR PUBLICO** HOSPITAL PUBLICO .... 21 SUBCENTRO PUBLICO ..... 22 DISPENSARIO PUBLICO .... 23 CLINICA RURAL .... 24 OTRO PUBLICO ______ 26 (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** CLINICA PRIVADA .... 31 OTRO PRIVADO ______ 36 (ESPECIFIQUE) **OTRO** ______ 96 (ESPECIFIQUE) (PASE A 428)	**DOMICILIO** EN SU CASA .... 11 (PASE A 428) OTRA CASA .... 12 **SECTOR PUBLICO** HOSPITAL PUBLICO .... 21 SUBCENTRO PUBLICO ..... 22 DISPENSARIO PUBLICO .... 23 CLINICA RURAL .... 24 OTRO PUBLICO ______ 26 (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** CLINICA PRIVADA .... 31 OTRO PRIVADO ______ 36 (ESPECIFIQUE) **OTRO** ______ 96 (ESPECIFIQUE) (PASE A 428)
427	¿Fue el nacimiento de (NOMBRE) por cesárea?	SI .... 1 (PASE A 429) NO 2	SI .... 1 (PASE A 434) NO 2
428	Después que (NOMBRE) nació ¿Algún profesional de la salud o partera/comadrona le chequeó su salud ?	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 433)	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 434)
429	¿A los cuantos días o semanas después de haber dado a luz a (NOMBRE) tuvo su primer chequeo médico? ANOTE '00' DIAS SI EL MISMO DIA.	DIAS DESPUES .... 1 | | | SEMANAS DESPUES . 2 | | | NO SABE 998	
430	¿Quién la chequeó en ese momento? INDAGUE POR LA PERSONA MAS CALIFICADA.	**PROFESIONAL DE LA SALUD** MEDICO .... 1 ENFERMERA .... 2 ENFERMERA AUXILIAR ...... 3 **OTRA PERSONA** PARTERA / COMADRONA .... 4 **OTRO** ______ 6 (ESPECIFIQUE)	

		ULTIMO NACIMIENTO NOMBRE________	PENULTIMO NACIMIENTO NOMBRE________
431	¿Dónde tuvo lugar ese primer chequeo?	**DOMICILIO** SU CASA .... 11 OTRA CASA .... 12 **SECTOR PUBLICO** HOSPITAL PUBLICO .... 21 SUBCENTRO PUBLICO .... 22 DISPENSARIO PUBLICO .... 23 CLINICA RURAL .... 24 OTRO PUBLICO ________ 26 (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** CLINICA PRIVADA .... 31 OTRO PRIVADO ________ 36 (ESPECIFIQUE) **OTRO** ________ 96 (ESPECIFIQUE)	
433	¿Le ha vuelto la regla (menstruación) después del nacimiento de (NOMBRE)?	SI .... 1 (PASE A 435) NO .... 2 (PASE A 436)	
434	¿Le volvió su regla entre el nacimiento de (NOMBRE) y el siguiente embarazo?		SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 438)
435	¿A los cuántos meses después del nacimiento de (NOMBRE) le volvió la regla?	MESES .... [ ][ ] NO SABE 98	MESES .... [ ][ ] NO SABE 98
436	VERIFIQUE 226: ENTREVISTADA EMBARAZADA?	NO EMBA-ZADA [ ] EMBARAZADA O INSEGURA [ ] (PASE A 438)	
437	¿Ha vuelto usted a tener relaciones sexuales después del nacimiento de (NOMBRE)?	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 439)	
438	¿A los cuántos meses después del nacimiento de (NOMBRE) volvió a tener relaciones sexuales?	MESES .... [ ][ ] NO SABE 98	MESES .... [ ][ ] NO SABE 98
439	¿Le dió el seno (amamantó) alguna vez a (NOMBRE)?	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 444)	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 444)
440	¿Cuánto tiempo después del nacimiento de (NOMBRE) empezó a darle el seno? SI MENOS DE UNA HORA, ANOTE "00" EN HORAS. SI MENOS DE 24 HORAS, MARQUE '1' Y ANOTE LAS HORAS. SI MAS DE 24 HORAS, MARQUE '2' Y ANOTE DIAS.	INMEDIATAMENTE .... 000 HORAS .... 1 [ ][ ] DIAS .... 2 [ ][ ]	INMEDIATAMENTE .... 000 HORAS .... 1 [ ][ ] DIAS .... 2 [ ][ ]
441	VERIFIQUE 404: NIÑO VIVO?	VIVO [ ] MUERTO [ ] (PASE A 443)	VIVO [ ] MUERTO [ ] (PASE A 443)
442	¿Todavía le está dando el seno a (NOMBRE)?	SI .... 1 (PASE A 445) NO 2	SI .... 1 (PASE A 445) NO 2
443	¿Durante cuántos meses le dió usted el seno a (NOMBRE)? SI MENOS DE UN MES, ANOTE '00'.	MESES .... [ ][ ] NO SABE 98	MESES .... [ ][ ] NO SABE 98

		ULTIMO NACIMIENTO		PENULTIMO NACIMIENTO	
		NOMBRE_____		NOMBRE_____	
444	VERIFIQUE 404: ESTA VIVO?	VIVO ☐ (PASE A 447)	MUERTO ☐ (REGRESE A 405 EN LA PROX. COLUMNA O, SI NO HAY MAS NACIMIENTOS, PASE A 450 A)	VIVO ☐ (PASE A 447)	MUERTO ☐ (REGRESE A 405 EN LA PROX. COLUMNA O, SI NO HAY MAS NACIMIENTOS, PASE A 450 A)
445	¿Cuántas veces le dió usted el pecho anoche a (NOMBRE) desde el anochecer hasta el amanecer? SI LA RESPUESTA NO ES NUMERICA, INDAGUE EL NUMERO APROXIMADO.	NUMERO DE VECES ANOCHE .... ☐☐		NUMERO DE VECES ANOCHE .... ☐☐	
446	¿Cuántas veces le dió el pecho a (NOMBRE) ayer en las horas del día? SI LA RESPUESTA NO ES NUMERICA, INDAGUE EL NUMERO APROXIMADO.	NUMERO DE VECES AYER .... ☐☐		NUMERO DE VECES AYER .... ☐☐	
447	¿En el día de ayer o anoche tomó (NOMBRE) algo en biberón?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8		SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	
448	Ahora quisiera preguntarle acerca de los diferentes tipos de alimentos que [NOMBRE] ha recibido durante los últimos 7 días, incluyendo el día de ayer. PARA LOS ALIMENTOS RECIBIDOS POR LO MENOS UNA VEZ DURANTE LOS ULTIMOS 7 DIAS, PREGUNTAR: SI 7 VECES O MAS, ANOTE '7'. SI NO SABE, ANOTE '8'. SI NO LE DIO NADA, ANOTE '0'.	¿Durante los últimos 7 días, cuántos días le dió a (NOMBRE) cada uno de los alimentos de la siguiente lista: NUMERO DE DIAS	¿En total, cuántas veces durante el día de ayer y anoche le dió a [NOMBRE] [ALIMENTO]? NUMERO DE VECES	¿Durante los últimos 7 días, cuántos días le dió a (NOMBRE) cada uno de los alimentos de la siguiente lista: NUMERO DE DIAS	¿En total, cuántas veces durante el día de ayer y anoche le dió a [NOMBRE] [ALIMENTO]? NUMERO DE VECES
a	Agua?	a ☐	a ☐	a ☐	a ☐
b	Leche especial para bebé?	b ☐	b ☐	b ☐	b ☐
c	Otro tipo de leche como leche liquida, en polvo, o leche fresca (de vaca)?	c ☐	c ☐	c ☐	c ☐
d	Jugos de frutas?	d ☐	d ☐	d ☐	d ☐
e	Otros líquidos como agua de azucar, te, café, refrescos o sopa colada?	e ☐	e ☐	e ☐	e ☐
f	Algún alimento hecho a base de granos/ cereales (Ej. maíz, arroz, trigo, avena, etc.)?	f ☐	f ☐	f ☐	f ☐
g	Auyama, batata, zanahorias?	g ☐	g ☐	g ☐	g ☐
h	Algún otro alimento hecho víveres (ej. papa, ñame, yautia, platano, casabe, etc.)?	h ☐	h ☐	h ☐	h ☐
i	Algunas verduras ?	i ☐	i ☐	i ☐	i ☐
j	Mango, lechoza, zapote?	j ☐	j ☐	j ☐	j ☐
k	Alguna otra fruta o vegetal (Ej. Guineos, naranjas, manzanas, aguacate, tomates)?	k ☐	k ☐	k ☐	k ☐
l	Carne, pollo, pescado, mariscos, o huevos?	l ☐	l ☐	l ☐	l ☐
m	Alimento hechos de legumbres (Ej. soya, habichuelas, frijoles, guandules, o maní)?	m ☐	m ☐	m ☐	m ☐
n	Queso o yoghurt?	n ☐	n ☐	n ☐	n ☐
449	¿Durante el día de ayer y anoche, cuántas veces le dió a (NOMBRE) puré o alimentos sólidos o semi-sólidos ? SI 7 VECES O MAS, ANOTE '7'.	NUMERO DE VECES .... ☐ NO SABE 8		NUMERO DE VECES .... ☐ NO SABE 8	
450		REGRESE A 405 EN LA PROXIMA COLUMNA; O, SI NO HAY MAS NACIMIENTOS, PASE A 451.		REGRESE A 405 EN LA PROXIMA COLUMNA; O, SI NO HAY MAS NACIMIENTOS, PASE A 451.	
450A	ANOTE LA HORA			HORA:_____ MINUTOS: _____	

SECCION 4B. VACUNACION Y SALUD

451	ANOTE EN LA TABLA EL NUMERO DE LINEA, EL NOMBRE Y EL ESTADO DE SUPERVIVIENCIA DE CADA NACIMIENTO DESDE 1994 HASTA LA FECHA. (SI HAY MAS DE DOS NACIMIENTOS, UTILICE HOJAS ADICIONALES).		
452	NUMERO DE LINEA DE LA 212	ULTIMO NACIMIENTO NO. DE LINEA .... [ ][ ]	PENULTIMO NACIMIENTO NO. DE LINEA .... [ ][ ]
453	DE LA 212 Y 216	NOMBRE: ____________ VIVO [ ] MUERTO [ ] (PASE A 453 EN PROX. COLUMNA, SI NO MAS NACIMIENTOS, PASE A 481)	NOMBRE: ____________ VIVO [ ] MUERTO [ ] (PASE.A 453 EN PROX. COLUMNA, SI NO MAS NACIMIENTOS, PASE A 481)
455	¿Tiene una tarjeta de vacunación de (NOMBRE)? SI LA RESPUESTA ES "SI": ¿Puedo verla por favor?	SI, VISTA .... 1 (PASE A 457) SI, NO VISTA .... 2 (PASE A 459) NO TIENE TARJETA 3	SI,VISTA .... 1 (PASE A 457) SI, NO VISTA .... 2 (PASE A 459) NO TIENE TARJETA 3
456	¿Tuvo alguna vez tarjeta de vacunación de (NOMBRE)?	SI .... 1 (PASE A 459) NO 2	SI .... 1 (PASE A 459) NO 2
457	(1) COPIE DE LA TARJETA LAS FECHAS DE VACUNACION PARA CADA VACUNA. (2) ESCRIBA '44' EN LA COLUMNA 'DIA' SI LA TARJETA MUESTRA QUE LE PUSIERON LA VACUNA PERO NO HAY FECHA ANOTADA.	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO
	BCG	BCG	BCG
	POLIO 0 (DADA AL NACER)	P0	P0
	POLIO 1	P1	P1
	POLIO 2	P2	P2
	POLIO 3	P3	P3
	DPT 1	D1	D1
	DPT 2	D2	D2
	DPT 3	D3	D3
	SARAMPION	SAR	SAR
458	¿Recibió (NOMBRE) vacunas que no estén registradas en esta tarjeta, incluyendo vacunas recibidas en días de campaña nacional de vacunación ? ANOTE 'SI' SOLAMENTE SI LA ENTREVISTADA MENCIONA VACUNAS DE BCG, POLIO 0-3, DPT 1-3, Y/O SARAMPION.	SI .... 1 (INDAGAR POR VACUNAS Y ANOTE '66' EN LA COL. 'DIA' DE PREG. 457) (PASE A 461) NO .... 2 (PASE A 461) NO SABE 8	SI .... 1 INDAGUE POR VACUNAS Y ANOTE '66' EN LA COL. 'DIA' DE PREG. 457) (PASE A 461) NO .... 2 (PASE A 461) NO SABE 8
459	¿Recibió (NOMBRE) alguna vacuna para protegerlo(a) contra las enfermedades, incluyendo vacunas recibidas en días de campaña nacional de vacunación?	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 463) NO SABE 8	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 463) NO SABE 8
460	¿Dígame, por favor si (NOMBRE) recibió algunas de las siguientes vacunas:		
460A	¿La vacuna BCG contra la tuberculosis, esto es, una inyección en el brazo o en el hombro izquierdo, que deja una cicatriz?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8
460B	¿La vacuna contra el POLIO, esto es, gotas en la boca?	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 460E) NO SABE 8	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 460E) NO SABE 8

		ULTIMO NACIMIENTO NOMBRE ________	PENULTIMO NACIMIENTO NOMBRE ________
460C	¿Cuándo recibió (NOMBRE) la primera dosis de la vacuna contra el POLIO, cuándo nació o más adelante?	CUANDO NACIO .... 1 MAS ADELANTE 2	CUANDO NACIO .... 1 MAS ADELANTE 2
460D	¿Cuántas veces le dieron la vacuna contra el POLIO?	NUMERO DE VECES .... [ ]	NUMERO DE VECES .... [ ]
460E	¿Recibió la vacuna DPT, que es una inyección que se pone junto con las gotitas del polio?	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 460G) NO SABE 8	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 460G) NO SABE 8
460F	¿Cuántas veces?	NUMERO DE VECES .... [ ]	NUMERO DE VECES .... [ ]
460G	¿Recibió una inyección contra el SARAMPION?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8
461	¿Algunas de las vacunas que ha recibido (NOMBRE) durante los últimos dos años fueron parte de alguna campaña nacional de vacunación?	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 463) NO SABE 8	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 463) NO SABE 8
462	¿En cuál campaña de vacunación recibió (NOMBRE) esa(s) vacuna(s)? ANOTE TODAS LAS MENCIONADAS.	CAMPAÑA NOVIEMBRE 1998 . A CAMPAÑAMARZO 1999 .... B OTRO ________ X (ESPECIFIQUE)	CAMPAÑA NOVIEMBRE 1998 . A CAMPAÑAMARZO 1999 .... B OTRO ________ X (ESPECIFIQUE)
463	¿Ha estado (NOMBRE) enfermo(a) con fiebre en algún momento durante las últimas 2 semanas?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8
464	¿Ha estado (NOMBRE) enfermo(a) con **tos** en algún momento durante las últimas 2 semanas?	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 466) NO SABE 8	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 466) NO SABE 8
465	¿Cuándo (NOMBRE) estaba enfermo(a) con la tos, respiraba más rápido que de costumbre (respiraciones cortas y rápidas)?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8
466	VERIFIQUE 463 Y 464: FIEBRE O TOS?	"SI" EN 463 O 464 [ ] OTRO [ ] (PASE A 472)	"SI" EN 463 O 464 [ ] OTRO [ ] (PASE A 472)
467	¿Buscó usted consejo o tratamiento para la fiebre/tos?	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 469)	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 469)
468	¿Dónde pidió consejo o tratamiento para la fiebre o tos? ¿Algún otro lugar? ANOTE TODOS LOS LUGARES/ PERSONAS MENCIONADAS.	**SECTOR PUBLICO** HOSPITAL PUBLICO .... A SUBCENTRO PUBLICO .... B DISPENSARIO PUBLICO .... C CLINICA RURAL .... D PROMOTORA DE SESPAS ... E OTRO PUBLICO ________ F (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** CLINICA, CONSULTORIO, MEDICO PRIVADO .... G DISPENSARIO DE IGLESIA U OTRA ENTIDAD .... H OTRA PROMOTORA .... I FARMACIA .... J OTRO PRIVADO ________ K (ESPECIFIQUE) **OTRA FUENTE** CURANDERO, BRUJO .... L EN LA CASA .... M **OTRO** ________ X (ESPECIFIQUE)	**SECTOR PUBLICO** HOSPITAL PUBLICO .... A SUBCENTRO PUBLICO .... B DISPENSARIO PUBLICO .... C CLINICA RURAL .... D PROMOTORA DE SESPAS ... E OTRO PUBLICO ________ F (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** CLINICA, CONSULTORIO, MEDICO PRIVADO .... G DISPENSARIO DE IGLESIA U OTRA ENTIDAD .... H OTRA PROMOTORA .... I FARMACIA .... J OTRO PRIVADO ________ K (ESPECIFIQUE) **OTRA FUENTE** CURANDERO, BRUJO .... L EN LA CASA .... M **OTRO** ________ X (ESPECIFIQUE)

		ULTIMO NACIMIENTO NOMBRE ______	PENULTIMO NACIMIENTO NOMBRE ______
469	VERIFIQUE 463: TUVO FIEBRE?	"SI" EN 463 ☐ ↓ / "NO"/"NS" EN 463 ☐ → (PASE A 472)	"SI" EN 463 ☐ ↓ / "NO"/"NS" EN 463 ☐ → (PASE A 472)
470	¿Le dió a (NOMBRE) alguna medicina/medicamento para la fiebre?	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 472) NO SABE 8	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 472) NO SABE 8
471	¿Qué tipo de medicina/medicamento le dió? ESCRIBA TODAS LAS MENCIONADAS. PIDALE QUE LE MUESTRE EL MEDICAMENTO SI NO ES CONOCIDO.	FANSIDAR .... A CLOROQUINE .... B ASPIRINA .... C IBUPROFEN/ACETAMINOFEN .. D OTRO ______ X (ESPECIFIQUE) NO SABE .... Z	FANSIDAR .... A CLOROQUINE .... B ASPIRIN .... C IBUPROFEN/ACETAMINOFEN .. D OTRO ______ X (ESPECIFIQUE) NO SABE .... Z
472	¿Tuvo (NOMBRE) diarrea en algún momento de las últimas dos semanas?	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 480) NO SABE 8	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 480) NO SABE 8
473	Ahora me gustaría saber qué tanto le dió de beber a (NOMBRE) durante la diarrea ¿Le dió la misma cantidad de líquido que de costumbre, le dió más o le dió menos? SI MENOS, INDAGUE: ¿Le dió a él/ella mucho menos líquido de lo acostumbrado o un poco menos?	MUCHO MENOS .... 1 UN POCO MENOS .... 2 LA MISMA CANTIDAD .... 3 MAS .... 4 NADA LIQUIDO .... 5 NO SABE 8	MUCHO MENOS .... 1 UN POCO MENOS .... 2 LA MISMA CANTIDAD .... 3 MAS .... 4 NADA LIQUIDO .... 5 NO SABE 8
474	Durante el tiempo que (NOMBRE) tuvo diarrea, ¿Le dió la misma cantidad de alimentos que de costumbre, le dió más o le dió menos? SI MENOS, INDAGUE: ¿Le dió mucho menos alimento de lo que le daba o un poco menos?	MUCHO MENOS .... 1 UN POCO MENOS .... 2 LA MISMA CANTIDAD .... 3 MAS .... 4 DEJO DE DAR .... 5 NUNCA LE HA DADO .... 6 NO SABE 8	MUCHO MENOS .... 1 UN POCO MENOS .... 2 LA MISMA CANTIDAD .... 3 MAS .... 4 DEJO DE DAR .... 5 NUNCA LE HA DADO .... 6 NO SABE 8
475	Le dió a él/ella alguno de los siguientes líquidos Suero de sobre de SRO (Sales de Rehidratación Oral)? Suero casero recomendado?	SI NO NS SRO .... 1 2 8 SUERO CASERO 1 2 8	SI NO NS SRO .... 1 2 8 SUERO CASERO 1 2 8
476	¿Le dió algo más para tratarle la diarrea?	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 478) NO SABE 8	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 478) NO SABE 8
477	¿Que le dieron para tratarle la diarrea? ¿Algo más? ENCIERRE EN UN CIRCULO TODAS LAS CATEGORIAS MENCIONADAS..	PASTILLAS O JARABE .... A INYECCION .... B SUERO INTRAVENOSO .... C REMEDIOS CASEROS/ MEDICINAS DE HIERBAS .... D OTRO ______ X (ESPECIFIQUE)	PASTILLAS O JARABE .... A INYECCION .... B SUERO INTRAVENOSO .... C REMEDIOS CASEROS/ MEDICINAS DE HIERBAS .... D OTRO ______ X (ESPECIFIQUE)
478	¿Buscó usted consejo o tratamiento para la diarrea?	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 480)	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 480)

		ULTIMO NACIMIENTO NOMBRE ______	PENULTIMO NACIMIENTO NOMBRE ______
479	¿Dónde pidió consejo o tratamiento? ¿Algún otro lugar? ANOTE CADA PERSONA O INSTITUCION MENCIONADA.	**SECTOR PUBLICO** HOSPITAL PUBLICO .... A SUBCENTRO PUBLICO ...... B DISPENSARIO PUBLICO .... C CLINICA RURAL .... D PROMOTORA DE SESPAS ... E OTRO PUBLICO ______ F (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** CLINICA, CONSULTORIO, MEDICO PRIVADO .... G DISPENSARIO DE IGLESIA U OTRA ENTIDAD .... H OTRA PROMOTORA .... I FARMACIA .... J OTRO PRIVADO ______ K (ESPECIFIQUE) **OTRA FUENTE** CURANDERO, BRUJO .... L EN LA CASA .... M **OTRO** ______ X (ESPECIFIQUE)	**SECTOR PUBLICO** HOSPITAL PUBLICO .... A SUBCENTRO PUBLICO ...... B DISPENSARIO PUBLICO .... C CLINICA RURAL .... D PROMOTORA DE SESPAS ... E OTRO PUBLICO ______ F (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** CLINICA, CONSULTORIO, MEDICO PRIVADO .... G DISPENSARIO DE IGLESIA U OTRA ENTIDAD .... H OTRA PROMOTORA .... I FARMACIA .... J OTRO PRIVADO ______ K (ESPECIFIQUE) **OTRA FUENTE** CURANDERO, BRUJO .... L EN LA CASA .... M **OTRO** ______ X (ESPECIFIQUE)
480		REGRESE A 453 EN LA PROX. COLUMNA; O, SI NO MAS NACIMIENTOS, PASE A 481.	REGRESE A 453 EN LA PROX. COLUMNA; O, SI NO MAS NACIMIENTOS, PASE A 481.

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASES
481	VERIFIQUE 453, TODAS LAS COLUMNAS: NUMERO DE HIJOS VIVOS NACIDOS DESDE 1994 HASTA LA FECHA UNO O MAS [ ] ↓ NINGUNO [ ]		→486
482	¿La última vez que usted le dió alimento a su(s) hijo(s), se lavó las manos justo antes de darle los alimentos a él/ella/ellos)?	SI .... 1 NO .... 2 NUNCA ALIMENTA HIJO(S) 3	
483	La última vez que usted limpió (su hijo/ uno de ellos) después que él(ella) defecó (hizo cacá/pupú), se lavó usted las manos inmediatamente después?	SI .... 1 NO .... 2 NUNCA LIMPIA HIJO(S) 3	
484	¿Qué pasa con las deposiciones (cacá) de su hijo (el más pequeño) cuando éste no usa el sanitario?	SIEMPRE USA SANITARIO/LETRINA 01 LA TIRA EN EL SANITARIO/LETRINA 02 FUERA DE LA VIVIENDA .... 03 LA TIRA FUERA DEL PATIO .... 04 LA ENTIERRA EN EL PATIO .... 05 LE HECHAN AGUA .... 06 SE DEJA AHI/NO SE HACE NADA ... 07 USA PAMPER .... 08 OTRO ______ 96 (ESPECIFIQUE)	
485	VERIFIQUE 475, TODAS LAS COLUMNAS: NINGUN NIÑO RECIBIO SRO [ ] ↓ ALGUN NIÑO RECIBIO SRO [ ]		→487
486	¿Ha oido usted hablar de un producto llamado SRO (Sales de Rehidratación Oral o Sobres de Suero Tomado) que usted puede conseguir para el tratamiento de la diarrea?	SI .... 1 NO 2	
487	VERIFIQUE 218: TIENE UNO O MAS HIJOS QUE VIVEN CON ELLA [X] ↓ NO TIENE HIJOS VIVIENDO CON ELLA [ ]		→489

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASES
488	Cuando (su hijo/ uno de sus hijos) está seriamente enfermo, ¿ Es usted misma quien decide si es necesario llevarlo al médico?	SI . . . . . . 1 NO . . . . . . 2 DEPENDE 3	
489	Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas sobre su salud. Diferentes factores pueden impedir que la mujer tenga acceso a servicios de salud. Cuándo usted está enferma y quiere algún consejo o tratamiento médico,	GRAN PROBLE-MA / PEQUEÑO PROBLE-MA / NO ES PROBLE-MA	
	A) ¿Es un gran problema, un pequeño problema o no es un problema para usted **saber a que lugar ir**?.	1 / 2 / 3	
	B) ¿Es un gran problema, un pequeño problema o no es un problema para usted **conseguir permiso para ir**?.	1 / 2 / 3	
	C) ¿Es un gran problema, un pequeño problema o no es un problema para usted **conseguir el dinero para el tratamiento**?.	1 / 2 / 3	
	D) ¿Es un gran problema, un pequeño problema o no es un problema para usted **no tener algún centro de servicios médicos cerca**?.	1 / 2 / 3	
	E) ¿Es un gran problema, un pequeño problema o no es un problema para usted **el transporte**?.	1 / 2 / 3	
	F) ¿Es un gran problema, un pequeño problema o no es un problema para usted **np querer ir sola**?.	1 / 2 / 3	
	G) ¿Es un gran problema, un pequeño problema o no es un problema para usted **que no haya personal femenino de salud en el lugar**?.	1 / 2 / 3	
490	¿Durmió usted anoche bajo mosquitero?	SI . . . . . . 1 NO 2	
491	¿Actualmente usted fuma cigarrillos o tabaco? SI 'SI': ¿Qué tipo de tabaco usted fuma? ANOTE TODOS LOS MENCIONADOS.	SI, CIGARILLOS . . . . . . A SI, PIPA . . . . . . B SI, OTRO TABACO . . . . . . C NO . . . . . . Y	→493
492	Durante las últimas 24 horas ¿Cuántas veces usted fumó?	VECES	
493	La última vez que usted preparó algún alimento para su familia ¿Se lavó las manos antes de comenzar a prepararlos?	SI . . . . . . 1 NO . . . . . . 2 NUNCA PREPARA ALIMENTOS 3	

494	HORA DE TERMINO	HORA . . . . . . 19 MINUTOS 21	

SECCION 5. NUPCIALIDAD Y ACTIVIDAD SEXUAL

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE
500	HORA DE INICIO	HORA .... 19 MINUTOS 21	
501	¿Actualmente, está usted casada o vive en unión con un hombre?	SI, ACTUALMENTE CASADA .... 1 SI, VIVIENDO CON UN HOMBRE .... 2 NO, NO EN UNION .... (3)	1, 2 →505
502	¿Ha estado usted casada o unida alguna vez aunque haya sido por poco tiempo?	SI, ESTUVO CASADA .... (1) SI, VIVIA EN UNION LIBRE .... 2 NO 3	1 →504 2 →507
503	ANOTE '0' EN LA COLUMNA 4 DEL CALENDARIO EN EL MES DE LA ENTREVISTA , Y EN CADA MES ANTERIOR HASTA ENERO 1994		
503A	PASE A 514		
504	¿Cuál es su estado marital actual: viuda, separada o divorciada?	VIUDA .... 1 DIVORCIADA .... (2) SEPARADA .... (3)	→507
505	¿Su esposo/marido vive actualmente con usted o vive en alguna otra parte?	VIVE CON ELLA .... 1 EN OTRA PARTE 2	
506	ANOTE EL NOMBRE DEL ESPOSO Y EL NUMERO DE LINEA DEL CUESTIONARIO DE HOGAR. SI ÉL NO ESTA LISTADO EN EL HOGAR, ANOTE '00'.	NOMBRE ______________ NO. DE LINEA	
507	¿Ha estado usted casada o en unión libre con un hombre, sólo una vez o más de una vez?	SOLO UNA VEZ .... (1) MAS DE UNA VEZ 2	
508	VERIFIQUE 507: CASADA/UNIDA SOLO UNA VEZ [X] ↓ — ¿En qué mes y año comenzó a vivir con su esposo/marido? CASADA/UNIDA MAS DE UNA VEZ [ ] ↓ — Ahora vamos a hablar de su primer esposo/ marido. ¿En qué mes y año empezó a vivir con su primer esposo/ marido?	MES .... NO SABE EL MES .... (98) 3 AÑO .... 1986 NO SABE EL AÑO 9998	→510
509	¿Cuántos años cumplidos tenía usted cuando empezó a vivir con él?	EDAD	
510	DETERMINE LOS MESES DE CASADA O EN UNION DESDE ENERO DE 1994. ANOTE 'X' EN LA COLUMNA 4 DEL CALENDARIO POR CADA MES DE CASADA O EN UNION, Y ANOTE '0' POR CADA MES NO CASADA/UNIDA, DESDE ENERO DE 1994. PARA LAS MUJERES QUE ACTUALMENTE NO ESTAN CASADAS O EN UNION O CON MAS DE UNA UNION: INDAGUE POR LA FECHA EN QUE LA PAREJA EMPEZO A VIVIR JUNTA O LA FECHA DE LA VIUDEZ/SEPARACION/DIVORCIO, Y POR LA FECHA DE INICIACION DE CUALQUIEL UNION SUBSECUENTE. PARA MUJERES CON MAS DE UNA UNION: PREGUNTE POR LA FECHA DE LA UNION ACTUAL Y, SI ES EL CASO, POR EL COMIENZO Y TERMINACION DE OTRAS UNIONES.		
511	VERIFIQUE 501: ACTUALMENTE CASADA/UNIDA [ ] ↓ ACTUALMENTE NO CASADA NI UNIDA [X]		→514
512	VERIFIQUE 311/311A: ALGUN CODIGO MARCADO [ ] ↓ NINGUN CODIGO MARCADO [ ]		→514
513	¿Usted me dijo que está usando métodos anticonceptivos. ¿Está usted usando algún método por su decisión propia, por decisión de su esposo (marido) o ambos juntos tomaron la decisión?	DECISION PROPIA .... 1 ESPOSO/ MARIDO .... 2 AMBOS DECIDIERON .... 3 OTRA ______________ 96 (ESPECIFIQUE)	

NO	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASES
514	Ahora necesito hacerle algunas preguntas sobre su actividad sexual con el fin de tener una mejor comprensión de algunos temas de la vida familiar. ¿Cuántos años tenía usted cuando tuvo su primera relación sexual (si ha tenido)?	NUNCA HA TENIDO .... 00 EDAD EN AÑOS .... [ ][ ] CUANDO SE CASÓ/UNIÓ 96	→524
515	¿Cuándo fue la última vez que tuvo relaciones sexuales? ANOTE 'HACE AÑOS' SOLAMENTE SI TUVO SU ULTIMA RELACION SEXUAL HACE UN AÑO O MAS.	HACE DIAS .... 1 [ ][ ] HACE SEMANAS .... 2 [ ][ ] HACE MESES .... 3 [ ][ ] HACE AÑOS .... 4 [ ][ ]	→524
516	¿La última vez que tuvo relaciones sexuales usaron condón?	SI .... 1 NO 2	→517
516A	¿Cuál fue la razón principal por la cual usted usó condón esa vez?	PARA PROTEGERSE DEL SIDA ..... 01 PARA PROTEGERSE DE UN EMBARAZO .... 02 PARA PREVENIR AMBOS, VIH/SIDA Y EMBARAZO .... 03 NO CONFIABA EN SU PAREJA/ PENSABA QUE SU PAREJA TENIA OTRA MUJER .... 04 LA PAREJA INSISTIO .... 05 OTRA ______________ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE 98	
517	¿Con quién tuvo su última relación sexual?	ESPOSO/ MARIDO .... 01 NOVIO/PROMETIDO .... 02 AMIGO .... 03 CONOCIDO CASUAL .... 04 PARIENTE .... 05 OTRA ______________ 96 (ESPECIFIQUE)	→519
518	¿Durante cuánto tiempo ha estado usted relacionada con ese hombre?	DIAS .... 1 [ ][ ] SEMANAS .... 2 [ ][ ] MESES .... 3 [ ][ ] AÑOS .... 4 [ ][ ]	
519	Durante los últimos 12 meses ¿Ha tenido relaciones sexuales con otro hombre diferente?	SI .... 1 NO 2	→524
520	¿La última vez que tuvo relaciones sexuales con ese otro hombre usaron condón?	SI .... 1 NO 2	→521
520A	¿Cuál fue la razón principal por la cual usted usó condón en esa ocasión?	PARA PROTEGERSE DEL SIDA .... 01 PARA PROTEGERSE DE UN EMBARAZO .... 02 PARA PREVENIR AMBOS, VIH/SIDA Y EMBARAZO .... 03 NO CONFIABA EN SU PAREJA/ PIENSA QUE SU PAREJA TIENE OTRA MUJER .... 04 SU PAREJA INSISTIO .... 05 OTRA ______________ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE 98	

NO	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASES
521	¿Cuál es (era) su relación con ese otro hombre, es decir, quién es (era) ese otro hombre?	ESPOSO/MARIDO. . . . . 01 NOVIO/PROMETIDO . . . . . 02 AMIGO . . . . . 03 CONOCIDO CASUAL . . . . . 04 PARIENTE . . . . . 05 OTRO ______ 96 (ESPECIFIQUE)	01 →522A
522	¿Durante cuánto tiempo mantuvo usted relaciones sexuales con ese otro hombre?	DIAS . . . . . 1 SEMANAS . . . . . 2 MESES . . . . . 3 AÑOS 4	
522A	Aparte de esos dos hombres¿Ha tenido relaciones sexuales con alguna otra persona durante los últimos 12 meses?	SI . . . . . 1 NO 2	2 →523
522B	¿La última vez que tuvo relaciones sexuales con ese otro hombre usaron condón?	SI . . . . . 1 NO 2	2 →522D
522C	¿Cuál fue la razón principal por la cual usted usó condón en esa otra ocasión?	PARA PROTEGERSE DEL SIDA . . . . . 01 PARA PROTEGERSE DE UN EMBARAZO . . . . . 02 PARA PREVENIR AMBOS, VIH/SIDA Y EMBARAZO . . . . . 03 NO CONFIABA EN ESA PAREJA/ PIENSA QUE ESA PAREJA TIENE OTRA MUJER . . . . . 04 EL PAREJA INSISTIO . . . . . 05 OTRA ______ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE 98	
522D	¿Cuál es (era) su relación con ese otro hombre, es decir, quién es (era) ese otro hombre?	ESPOSO/MARIDO. . . . . 01 NOVIO/PROMETIDO . . . . . 02 AMIGO . . . . . 03 CONOCIDO CASUAL . . . . . 04 PARIENTE . . . . . 05 OTRO ______ 96 (ESPECIFIQUE)	01 →523
522E	¿Durante cuánto tiempo mantuvo usted relaciones sexuales con ese otro hombre?	DIAS . . . . . 1 SEMANAS . . . . . 2 MESES . . . . . 3 AÑOS 4	
523	En total ¿Con cuántas personas diferentes ha tenido usted relaciones sexuales durante los últimos 12 meses?	NUMERO DE PAREJAS	
523A	VERIFIQUE 515 Y 515A: USÓ CONDÓN ÚLTIMOS TRES MESES ☐	NO USÓ CONDÓN ÚLTIMOS TRES MESES ☐	→524
523B	¿Con qué frecuencia usó el condón durante los últimos tres meses?	SIEMPRE . . . . . 1 CASI SIEMPRE . . . . . 2 ALGUNAS VECES . . . . . 3 RARAS VECES . . . . . 4 NUNCA 5	
524	¿Sabe de algún lugar donde se puedan conseguir condones?	SI . . . . . 1 NO 2	2 →527

NO	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASES
525	¿Cuál es ese lugar? ANOTE TODAS LOS LUGARES MENCIONADOS.	**SECTOR PUBLICO** HOSPITAL .... A CLINICA .... B DISPENSARIO .... C PROMOTOR(A) .... F OTRO PUBLICO ______ G (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** PROFAMILIA Y CLINICAS ASOCIADAS .... I CLINICA, CONSULTORIO MEDICO PRIVADO .... K OTRO PRIVADO ______ L (ESPECIFIQUE) **OTRAS FUENTES** COLMADO/SUPERMERCADO .... M FARMACIA .... N BARBERIA, SALON DE BELLEZA . O PROMOTORA DE ONG's .... P AMIGOS/PARIENTES .... Q HOTEL/MOTEL .... R **OTRO** ______ X (ESPECIFIQUE)	
526	¿Si usted quisiera, podría conseguir un condón?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE/INSEGURA 8	
527	¿Sabe usted de algún lugar donde se puedan conseguir condones femeninos?	SI .... 1 NO 2	 →530
528	¿Cuál es ese lugar? ANOTE TODOS LOS LUGARES MENCIONADOS.	**SECTOR PUBLICO** HOSPITAL .... A CLINICA .... B DISPENSARIO .... C PROMOTOR(A) .... F OTRO PUBLICO ______ G (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** PROFAMILIA Y CLINICAS ASOCIADAS .... I CLINICA, CONSULTORIO MEDICO PRIVADO .... K OTRO PRIVADO ______ L (ESPECIFIQUE) **OTRAS FUENTES** COLMADO/SUPERMERCADO .... M FARMACIA .... N BARBERIA, SALON DE BELLEZA O PROMOTORA DE ONG's .... P AMIGOS/PARIENTES .... U **OTRO** ______ X (ESPECIFIQUE)	
529	¿Si usted quisiera, podría conseguir un condón femenino?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE/INSEGURA 8	

530	HORA DE TÉRMINO	HORA .... 1 9 MINUTOS 2 5	

SECCION 6. PREFERENCIAS DE FECUNDIDAD

600	HORA DE INICIO.	HORA .... 19 MINUTOS 25	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE
601	VERIFIQUE 311/311A: NINGUNO ESTERILIZADO [X] ▼ / EL O ELLA ESTERILIZADOS [ ] → 614		614
602	VERIFIQUE 226: NO EMBARAZADA O INSEGURA [X] ▼ / EMBARAZADA [ ] ▼ Ahora tengo algunas preguntas acerca del futuro. ¿Le gustaría tener un (otro) hijo o preferiría no tener ningún(o) / (más) hijo(s)? Ahora tengo algunas preguntas acerca del futuro. Después del hijo que está esperando, ¿le gustaría tener otro hijo o preferiría no tener más hijos?	TENER UN HIJO / OTRO HIJO ...... 1 NO MAS HIJOS / NINGUN HIJO ..... (2) ELLA NO PUEDE QUEDAR EMBARAZADA .... 3 INDECISA/ NO SABE 8	 →604 →609 →608
603	VERIFIQUE 226: NO EMBARAZADA O INSEGURA [ ] ▼ / EMBARAZADA [ ] ▼ ¿Cuánto tiempo le gustaría esperar desde ahora hasta el nacimiento de un (otro) hijo ? Después del nacimiento que está esperando ¿Cuánto tiempo le gustaría esperar antes del nacimiento de otro hijo?	MESES .... 1 [ ][ ] AÑOS .... 2 [ ][ ] PRONTO/ AHORA .... 993 NO PUEDE QUEDAR EMBARAZADA .... 994 DESPUES DEL MATRIMONIO ..... 995 OTRO ______ 996 (ESPECIFIQUE) NO SABE 998	 →609
604	VERIFIQUE 226: NO EMBARAZADA O INSEGURA [X] ▼ / EMBARAZADA [ ] → 610		610
605	VERIFIQUE 310: ESTA USANDO METODO? NO SE PREGUNTÓ [X] ▼ / NO ESTA USANDO ACTUALMENTE [ ] ▼ / USANDO ACTUALMENTE [ ] → 608		608
606	VERIFIQUE 603: NO SE PREGUNTÓ [X] ▼ / 24 Ó MAS MESES O, 2 Ó MAS AÑOS [ ] ▼ / 00-23 MESES Ó, 00-01 AÑO [ ] → 610		610
607	VERIFIQUE 602: QUIERE UN/OTRO HIJO [ ] ▼ / NO QUIERE (MAS) HIJOS [X] ▼ Usted me dijo que no quería un(otro) hijo pronto, pero usted no está usando ningún método para evitar quedar embarazada. ¿Me podría decir por qué no está usando método?. Usted me dijo que no quería tener más hijos, pero usted no está usando ningún método para evitar quedar embarazada. ¿Me podría decir por qué no está usando método?. ANOTE TODAS LAS RAZONES MENCIONADAS	**NO ESTA CASADA** .... A **RAZONES DE FECUNDIDAD** NO TIENE RELACIONES SEXUALES .... (B) — tiene q' q' tener paso SEXO POCO FRECUENTE .... C MENOPAUSIA/ HISTERECTOMIZADA............ D SUBFERTIL/INFERTIL .... E AMENORREA POST PARTO ...... F AMAMANTANDO/LACTANCIA ..... G FATALISTA .... H **OPOSICION AL USO** OPOSICION DE ELLA .... I OPOSICION DEL ESPOSO/COMPAÑERO .... J OPOSICION DE OTROS .... K RELIGION LO PROHIBE .... L **FALTA DE CONOCIMIENTO** NO CONOCE METODO .... M NO SABE DONDE CONSEGUIRLO . N **RAZONES RELACIONADA CON EL METODO** RAZONES DE SALUD .... O EFECTOS SECUNDARIOS .... P LEJANIA/ACCESO AL LUGAR ..... Q MUY COSTOSO .... R USO INCONVENIENTE .... S INTERFIERE CON FUNCIONES NORMALES DEL CUERPO ...... T **OTRA** ______ X (ESPECIFIQUE) **NO SABE** .... Z	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE
608	¿Si en las próximas semanas usted descubriera que está embarazada, sería eso para usted un gran problema, un pequeño problema, o no sería problema?	UN GRAN PROBLEMA .... 1 PEQUEÑO PROBLEMA .... 2 NO SERIA PROBLEMA .... 3 NO PUEDE QUEDAR EMBARAZADA . 4	
609	VERIFIQUE 310: ¿ESTA USANDO METODOS? NO SE PREGUNTÓ [ ] ▼ NO ESTA USANDO ACTUALMENTE [X] ▼ USANDO ACTUALMENTE [ ]		→614
610	¿Usted cree que en el futuro usará algún método para evitar quedar embarazada?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	 →612
611	¿Qué método le gustaría usar?	ESTERILIZACION FEMENINA ...... 01 ESTERILIZACION MASCULINA ..... 02 PILDORAS .... 03 DIU .... 04 INYECCIONES .... 05 IMPLANTES .... 06 CONDON .... 07 CONDON FEMENINO .... 08 DIAFRAGMA .... 09 TABLETA/OVULO/ESPUMA/JALEA .. 10 MELA (LACTANCIA / AMENOR.) .... 11 RITMO .... 12 RETIRO .... 13 OTRO ________ 96 (ESPECIFIQUE) INSEGURO 98	→614
612	¿Cuál es la razón principal por la cual usted no piensa usar ningún método en el futuro?	NO ESTA CASADA .... 11 RAZONES DE FECUNDIDAD SEXO POCO FRECUENTE/ NO SEXO .... 22 MENOPAUSIA/ HISTERECTOMISADA .... 23 SUBFERTIL/ INFERTIL .... 24 QUIERE TENER LOS HIJOS QUE PUEDA .... 26 OPOSICION AL USO OPOSICION DE LA ENTREVISTADA .... 31 OPOSICION DEL ESPOSO .... 32 OPOSICION DE OTROS .... 33 RELIGION LO PROHIBE .... 34 DESCONOCIMIENTO NO CONOCE METODO .... 41 NO SABE DONDE CONSEGUIRLO 42 RAZONES RELACIONADAS CON EL METODO RAZONES DE SALUD .... 51 EFECTOS SECUNDARIOS .... 52 POCO ACCESO/DISTANCIA .... 53 MUY COSTOSO .... 54 USO INCONVENIENTE .... 55 INTERFIERE CON LAS FUNCIONES NORMALES DEL CUERPO .... 56 OTRAS ________ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE 98	→614
613	¿Si estuviera casada, usaría algún método ?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE
614	VERIFIQUE 216: TIENE HIJOS VIVOS [X] NO TIENE HIJOS VIVOS [ ] Si usted puediera volver a la época en que todavía no tenía hijos y pudiera elegir exactamente el número de hijos que tendría en toda su vida, ¿Cuántos serían? / Si usted pudiera elegir exactamente el número de hijos que tendría en toda su vida, ¿Cuántos serían? INDAGUE HASTA CONSEGUIR UNA RESPUESTA NUMERICA	NUMERO .... 03 OTRO ______ 96 (ESPECIFIQUE)	OTRO →616
615	¿Cuántos de esos hijos le gustaría que fueran varones y cuántos le gustaría que fueran mujeres, y para cuántos no le importaría el sexo?	VARONES / MUJERES / CUALQ. NUMERO [ ] [ ] [03] OTRO ______ 96 (ESPECIFIQUE)	
616	¿Usted está de acuerdo o en desacuerdo con que las parejas usen métodos anticonceptivos para evitar un embarazo?	DE ACUERDO .... (1) DESACUERDO .... 2 NO SABE/ INSEGURA 3	
617	¿Durante los últimos meses usted ha: escuchado en la radio algo sobre planificación familiar:? visto en la televisión algo sobre planificación familiar:? leído en periódicos o revistas algo sobre planificación familiar:?	SI / NO RADIO .... (1) 2 TELEVISION .... (1) 2 PERIODICOS/REVISTAS .... (1) 2	
619	¿En los últimos meses, ha hablado sobre planificación familiar con amigos, vecinos o parientes?	SI .... (1) NO 2	NO →621
620	¿Con quién ha hablado? ¿Alguien más? ANOTE TODAS LAS PERSONAS MENCIONADAS.	ESPOSO / COMPAÑERO .... A MADRE .... B PADRE .... C HERMANA(S) .... D HERMANO(S) .... E HIJA .... F HIJO .... G SUEGRA .... H AMIGOS/VECINOS .... (I) OTROS Parientes (X) (ESPECIFIQUE)	
621	VERIFIQUE 501: ACTUALMENTE CASADA [ ] EN UNION LIBRE [ ] NO EN UNION [X]		NO EN UNION →625
622	Ahora quisiera preguntarle sobre la opinión de su esposo (marido) respecto a la planificación familiar. ¿Piensa usted que su esposo/ marido está de acuerdo o en desacuerdo con que las parejas usen métodos anticonceptivos para evitar un embarazo?	DE ACUERDO .... 1 EN DESACUERDO .... 2 NO SABE 8	
623	Durante los últimos 12 meses ¿Con qué frecuencia habló usted con su esposo(marido) sobre planificación familiar?	NUNCA .... 1 UNA O DOS VECES .... 2 MUY FRECUENTE .... 3 NO SABE 8	
624	¿Usted cree que su esposo(marido) quiere tener el mismo número de hijos que usted quiere tener, o él quiere tener más o menos hijos que usted?	LO MISMO .... 1 MAS HIJOS .... 2 MENOS HIJOS .... 3 NO SABE 8	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE
625	Las parejas **no siempre** están de acuerdo en todas las cosas. Por favor me podría decir **si usted** cree que es correcto que una esposa se niegue (rechace) a tener relaciones sexuales con su marido :	SI NO NS	
	a) cuando ella está cansada o no está de humor?	CANSADA/NO HUMOR .. **1** 2 8	
	b) cuando ella ha dado a luz recientemente (período postparto)? *definir más*	RECIEN PARIDA **1** 2 8	
	c) cuando ella sabe que su esposo (marido) tiene relaciones sexuales con otras mujeres?	OTRA MUJER 1 2 **8**	
	d) cuando ella sabe que su esposo (marido) tiene una enfermedad de transmisión sexual?	TIENE ETS 1 2 **8**	

626	HORA DE TÉRMINO.	HORA .... 1 9 MINUTOS 3 0	

b Hay q' definir más lo de recientemente prq' hay dos monetos post parto

SECCION 7. ANTECEDENTES DEL MARIDO Y CONDICION DE LA MUJER

700	HORA DE INICIO.	HORA .... 1 9 MINUTOS 3 0	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE
701	VERIFIQUE 501 Y 502: ACTUALMENTE CASADA/ UNIDA [ ] ↓ ANTERIORMENTE CASADA/ UNIDA [X] → 703 NUNCA CASADA Y NUNCA UNIDA [ ] → 707		→703 →707
702	¿Cuántos años cumplidos tiene su esposo/marido?	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS . [ ][ ]	
703	¿Su (último) esposo/marido alguna vez asistió a la escuela?	SI .... (1) NO 2	 →706
704	¿Cuál fue el nivel más alto al que él asistió: primaria, secundaria o universitaria?	PRIMARIA .... 1 SECUNDARIA .... 2 UNIVERSITARIA .... (3) NO SABE 8	 →706
705	¿Cuál fue el último año de estudio que completó de ese nivel?	GRADO .... 0 4 05 NO SABE 98	
706	VERIFIQUE 701: ACTUALMENTE CASADA/UNIDA [ ] ↓ ANTERIORMENTE CASADA/UNIDA [X] ↓ ¿Cuál es la ocupación de su esposo/marido? Es decir, ¿qué clase de trabajo hace él principalmente? ¿Cuál fue la última ocupación de su esposo/marido? Es decir, ¿qué clase de trabajo hacía él principalmente?	[ ][ ] Comerciante	
707	Aparte del trabajo de la casa, ¿Actualmente está usted trabajando?	SI .... (1) NO 2	→710
708	Como usted sabe, algunas mujeres tienen trabajos por los cuales les pagan en dinero o en especie. Sin embargo, otras mujeres vende algún producto o tienen un pequeño negocio en su propia casa, mientras otras trabajan en el negocio o finca de la familia. ¿Realiza usted actualmente alguna de estas actividades o hace ese tipo de trabajos?	SI .... 1 NO 2	→710
709	¿Ha trabajado usted en los últimos 12 meses?	SI .... 1 NO 2	 →719
710	¿Cuál es(era) su ocupación, es decir, que clase de trabajo hace(hacía) usted principalmente?	[ ][ ] Enfermera	
711	VERIFIQUE 710: TRABAJA(BA) EN AGRICULTURA [ ] ↓ NO TRABAJA(BA) EN AGRICULTURA [X] → 713		→713
712	¿Trabaja(ba) usted principalmente en tierra propia, en tierra de su familia, en tierra arrendada o trabaja(ba) en la tierra de otra persona?	PROPIA TIERRA .... 1 TIERRA DE LA FAMILIA .... 2 TIERRA ARRENDADA .... 3 TIERRA DE OTRA PERSONA 4	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE
713	¿Hace(hacia) usted ese trabajo para alguien de su familia, para otra persona o trabaja(ba) por cuenta propia?	PARA UN FAMILIAR .... 1 OTRA PERSONA .... 2 CUENTA PROPIA 3	
714	¿Trabaja(ba) usted normalmente durante todo el año, o trabaja(ba) por temporada del año o sólo de vez en cuando?	TODO EL AÑO .... 1 EPOCAS DEL AÑO .... 2 DE VEZ EN CUANDO 3	
715	¿A usted le pagan(pagaban) en dinero o en especie por el trabajo que realiza(realizaba)?	SOLO DINERO .... 1 DINERO Y ESPECIE .... 2 ESPECIE SOLAMENTE .... 3 NO LE PAGAN 4	3, 4 →718
716	¿Quién decide(decidía) principalmente como se gasta(ba) el dinero que usted gana(ba)?	ENTREVISITADA .... 1 ESPOSO/MARIDO .... 2 AMBOS, LA ENTREVISTADA Y EL ESPOSO(MARIDO) .... 3 OTRA PERSONA .... 4 LA ENTREVISTADA Y OTRA PERSONA 5	
717	Aproximadamente, ¿Cubre(cubría) usted con sus ingresos casi todos los gastos del hogar, más de la mitad, la mitad, menos de la mitad, o casi nada?	CASI NADA .... 1 MENOS DE LA MITAD .... 2 LA MITAD .... 3 MAS DE LA MITAD .... 4 TODO .... 5 NADA, ELLA AHORRA TODO SU SALARIO/INGRESO 6	
718	¿Ese(esos) trabajo(s) que usted realiza(ba) normalmente lo(s) hace en el hogar o fuera del hogar?	EN LA CASA .... 1 FUERA DE LA CASA 2	
719	VERIFIQUE 501 y 502: CASADA ALGUNA VEZ [X] — NUNCA CASADA PERO UNIDA ALGUNA VEZ [ ] — NUNCA CASADA/ NUNCA UNIDA [ ]		NUNCA CASADA/NUNCA UNIDA →725
720	¿Trabajaba usted antes de casarse(unirse) por primera vez ? INDAGUE: ¿Hizo alguna otra cosa aparte del trabajo de la casa?	SI .... 1 NO 2	2 →725
721	¿Cuál fue su última ocupación antes de casarse(unirse), es decir, que tipo de trabajo hacía usted principalmente? ANOTE LA RESPUESTA COMPLETA DE LA ENTREVISTADA.	Enfermera [ ][ ]	
722	¿Normalmente hacía usted ese trabajo en la casa o fuera de la casa?	EN LA CASA .... 1 FUERA DE LA CASA 2	
723	¿Le pagaban en dinero o en especie por el trabajo que usted hacía?	DINERO .... 1 DINERO Y ESPECIE .... 2 SOLO ESPECIE .... 3 NO LE PAGAN 4	3, 4 →725
724	En ese momento¿Quién decidía principalmente en que se gastaba el dinero que usted ganaba?	SOLO LA ENTREVISTADA .... 1 PADRE/MADRE .... 2 LA ENTREVISTADA CON SU PADRE/MADRE .... 3 LA ENTREVISTADA Y OTRA PERSONA .... 4 OTRA PERSONA .... 5 OTRO ________ 6 (ESPECIFIQUE)	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE
725	VERIFIQUE 707, 708, 709: EMPLEO ACTUALMENTE NO TRABAJA. Y NO TRABAJÓ EN LOS ULTIMOS12 MESES ☐ ▼ TRABAJA ACTUALMENTE, O TRABAJÓ EN LOS ULTIMOS 12 MESES ☒		→734
726	VERIFIQUE 501, 502, 504: ESTADO CONYUGAL ALGUNA VEZ CASADA/UNIDA ☐ ▼ NUNCA CASADA/UNIDA ☐ ▼ ¿Trabajó usted alguna vez después de su (primer) matrimonio o su (primera) unión? ¿Ha trabajado usted alguna vez? INDAGUE: ¿Hizo alguna otra cosa aparte del trabajo de la casa?	SI .... 1 NO 2	 →732
727	¿Cuál fue su última ocupación, es decir, el trabajo que principalmente usted hacía? ANOTE TODO LO QUE DIGA LA ENTREVISTADA.	☐☐ ____________________ ____________________	
728	¿Generalmente usted hacía ese trabajo en la casa o fuera de la casa?	EN LA CASA .... 1 FUERA DE LA CASA 2	
729	¿Le pagaban en dinero o en especie por el trabajo que usted hacía?	DINERO .... 1 AMBOS DINERO Y ESPECIE .... 2 SOLO ESPECIE .... 3 NO LE PAGABAN 4	 →731
730	¿Quién decidía principalmente como se gastaba el dinero que usted ganaba?	SOLO LA ENTREVISTADA .... 1 SOLO EL ESPOSO .... 2 AMBOS, ENTREVISTADA Y ESPOSO 3 LA ENTREVISTADA Y OTRA PERSONA .... 4 OTRA PERSONA .... 5 OTRA ________________ 6 (ESPECIFIQUE)	
731	¿Hace cuánto tiempo dejó usted de trabajar? SI MENOS DE UN AÑO, ANOTE "00"	AÑOS DESDE EL ULTIMO TRABAJO .... ☐☐	→734
732	VERIFIQUE 501, 502, 504: ESTADO CONYUGAL ALGUNA VEZ CASADA/UNIDA ☐ ▼ NUNCA CASADA/ NUNCA UNIDA ☐		→735
733	VERIFIQUE 720: TRABAJÓ ANTES DE CASARSE TRABAJÓ ANTES DE CASARSE O UNIRSE ☐ ▼ NO TRABAJÓ ANTES DE CASARSE/UNIRSE ☐		→735
734	En total ¿Cuántos años ha trabajado usted en toda su vida? SI MENOS DE UN AÑO ANOTE "00"	NUMERO DE AÑOS 2 8	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE
735	HAY ALGUIEN PRESENTE EN ESTE MOMENTO (PRESENTE Y ESCUCHANDO, PRESENTE PERO NO ESCUCHANDO O NADIE PRESENTE)	PRES/ ESCUCH. · PRES/ NO ESCUCH. · NO PRS NIÑOS <10 . . . . . . 1 · 2 · 3 ESPOSO . . . . 1 · 2 · 3 OTROS HOMBRES . . 1 · 2 · 3 OTRAS MUJERES . . 1 · 2 · 3	
736	Generalmente ¿Quién en su casa tiene la última palabra en las siguiente decisiones:	ENTREVISTADA = 1 ESPOSO/ MARIDO = 2 AMBOS JUNTOS (ELLA Y ESPOSO) = 3 OTRA PERSONA = 4 ENTREVISTADA Y OTRA PERSONA = 5 NADIE = 6	
	a) en si usted debe trabajar por paga/ganancia?	1 2 3 4 5 6	
	b) en el cuidado de su propia salud?	1 2 3 4 5 6	
	c) en usar o no anticonceptivos?	1 2 3 4 5 6	
	d) en qué cosas se debe gastar el dinero del hogar?	1 2 3 4 5 6	
	e) en hacer grandes compras para el hogar?	1 2 3 4 5 6	
	f) en hacer las compras de las necesidades diarias del hogar?	1 2 3 4 5 6	
	g) en visitar familiares, amigos y parientes?	1 2 3 4 5 6	
	h) en los alimentos que deben prepararse/cocinarse cada día?	1 2 3 4 5 6	
737	VERIFIQUE 202, 204: TIENE HIJOS VIVOS: UNO O MAS HIJOS ☐ · NO TIENE HIJOS VIVOS ☐ →739		739
738	Quién de su familia tiene la última palabra en las siguientes decisiones:	ENTREVISTADA = 1 ESPOSO/ MARIDO = 2 AMBOS JUNTOS (ELLA Y ESPOSO) = 3 OTRA PERSONA = 4 ENTREVISTADA Y OTRA PERSON = 5 NADIE = 6	
	a) en la educación de los hijos?	1 2 3 4 5 6	
	b) en qué hacer cuando un niño se enferma?	1 2 3 4 5 6	
	c) en cómo disciplinar a los niños?	1 2 3 4 5 6	
	d) en si tener otro hijo?	1 2 3 4 5 6	
739	VERIFIQUE 501 Y 502: ACTUALMENTE CASADA/ UNIDA ☐ · ANTERIORMENTE CASADA/ UNIDA ☐ →741 · NUNCA CASADA Y NUNCA UNIDA ☐ →746		741 746
740	De los temas que le voy a mencionar ahora ¿Usted y su esposo hablan con mucha frecuencia, a veces, o nunca hablan?	CON FRE-. CUEN. · ALGU- NAS VECES. · NUN- CA	
	a) sobre cosas que pasan en el trabajo/finca?	EVENTOS TRAB. 1 · 2 · 3	
	b) sobre cosas que pasan en el hogar?	EVENTOS HOGAR . 1 · 2 · 3	
	d) sobre en que gastar el dinero?	ASUNTOS DINERO 1 · 2 · 3	
	d) sobre cosas que pasan en la comunidad?	EVENT. COMUNID. . 1 · 2 · 3	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE
741	Ahora quisiera hacerle algunas preguntas sobre su (actual/último) matrimonio/unión. ¿Por cuánto tiempo había conocido a su (actual/último) esposo/marido antes de casarse o unirse?	LO CONOCI EL DIA DE LA BODA .... 1 MENOS DE UN MES .... 2 DE UN MES A MENOS DE UN AÑO .. 3 UN AÑO Y MAS .... 4 DESDE NIÑOS .... 5 OTRO ______ 6 (ESPECIFIQUE)	
742	Las personas se casan o se unen por diversas razones. ¿Hubo una razón o circunstancia particular que hizo que usted se casara/uniera con su (actual/último) esposo/marido? Si 'SI': ¿Cuál fue esa razón o circunstancia especial?	QUEDÓ EMBARAZADA .... 01 QUERIA SALIR DE CASA PATERNA 02 NECESITABA ALGUIEN QUE LA MANTENGA .... 03 TENIA EDAD PARA CASARME ...... 04 PADRES INSISTIERON .... 05 ESPOSO/ MARIDO INSISTIO .... 06 ESTABA ENAMORADA .... 07 OTRA ______ 96 (ESPECIFIQUE) NINGUNA RAZON ESPECIFICA 95	
745	¿Hubo algún tipo de ceremonia para formalizar la unión con su (actual/último) esposo/marido? SI "SI": ¿Qué tipo de ceremonia tuvieron? CIRCULE TODAS LAS MENCIONADAS.	CEREMONIA DE COMPROMISO .... A MATRIMONIO RELIGIOSO .... B MATRIMONIO CIVIL .... C MATRIMONIO TRADICIONAL/RITUAL D OTRO ______ X (ESPECIFIQUE) NO CEREMONIA .... Y	
746	Normalmente, le es permitido a usted visitar los siguientes lugares por su propia cuenta, sólo acompañada de alguien, o no le permite:	SOLA / ACOMPAÑADA / NUNCA	
	a) Fuera de la casa o alrededores ?	FUERA DE CASA .. 1 2 8	
	b) A comprar cosas en el mercado local?	MERCADO 1 2 8	
	c) Ir al médico/centro de salud?	MED/CENTRO SAL . 1 2 8	
	d) Centros comunitarios u otros lugares cercanos?	OTROS LUG. CERC 1 2 8	
	e) A la casa de amigos o vecinos?	AMIGOS/VECINOS . 1 2 8	
	f) A iglesia/capilla/templo cercano?	IGLESIA/TEMPLO ... 1 2 8	
747	Ahora me gustaría tener su opinión acerca de algunos aspectos de la vida familiar. Por favor, dígame si usted está de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones:	DE ACUERDO / DESACUERDO / NS	
	a) Las decisiones importantes del hogar deben ser tomadas por los hombres de la familia.	POR EL HOMBRE ... 1 2 8	
	b) Si la mujer trabaja fuera del hogar, el esposo/marido debe ayudar en los quehaceres domésticos del hogar.	DEBE AYUDAR ... 1 2 8	
	c) No se debe permitir que una mujer casada trabaje fuera de la casa, aunque ella quiera.	NO DEBE PERMIT ... 1 2 8	
	d) La esposa tiene el derecho a expresar su opinión si no está de acuerdo con lo que el esposo/marido dice.	DERECHO OPINION . 1 2 8	
	e) Una esposa debe aguantar que su esposo(marido) le pegue con el objetivo de mantener la familia unida.	DEBE SOPORTAR .. 1 2 8	
	f) Es mejor educar a un hijo varón que a una hija.	MEJOR HIJO 1 2 8	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE
748	VERIFIQUE 501, 502, 504: ESTADO CONYUGAL CASADA/ UNIDA/ SEPARADA/ VIUDA ▼ DIVORCIADA/ NUNCA CASADA/ NUNCA UNIDA →		→750
749	¿Cuáles de los parientes de su esposo/marido viven habitualmente con usted? ANOTAR TODOS LOS PARIENTES MENCIONADOS.	PADRE .... A MADRE .... B HERMANO(S) .... C HERMANA(S) .... D ESPOSA(S) DE HERMANO(S) .... E ESPOSOS(S) DE HERMANA(S) ...... F OTRA ______ X (ESPECIFIQUE) NINGUNO .... Y	
750	Ahora hábleme de su familia de origen. ¿Está vivo su padre ?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	
751	¿Está viva su madre?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	
752	¿Cuál fue el nivel más alto de educación que alcanzó su padre en la escuela?	NINGUN NIVEL .... 1 PRIMARIA .... 2 SECUNDARIA .... 3 UNIVERSITARIA .... 4 NO SABE 8	3, 4 →754
753	¿Podía(puede) su padre leer un periódico o carta?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	
754	¿Cuál fue el nivel más alto de educación que alcanzó su madre en la escuela?	NINGUN NIVEL .... 1 PRIMARIA .... 2 SECUNDARIA .... 3 UNIVERSITARIA .... 4 NO SABE 8	3, 4 →756
755	¿Podía(puede) su madre leer un periódico o carta?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	
756	¿Algún miembro de su familia de origen vive tan cerca de usted que pueda ir a visitarlo y regresar a su casa el mismo día?	SI .... 1 NO .... 2 VIVEN EN LA MISMA CASA 3	3 →758
757	¿Con qué frecuencia usted se reune o conversa con algún miembro de su familia de origen?	TODOS LOS DIAS .... 1 VARIAS VECES A LA SEMANA ..... 2 UNA VEZ POR SEMANA .... 3 VARIAS VECES AL MES .... 4 MENOS DE UNA VEZ AL MES Y MAS DE UNA VEZ AL AÑO .... 5 UNA VEZ AL AÑO O MENOS .... 6 NUNCA 7	
758	Si usted tuviera algún problema o necesitara ayuda ¿Hay algún miembro de su familia con la que usted pueda contar para: a)que le dé hospedaje por pocas noches si usted lo necesita? b)que le dé apoyo económico si usted lo necesita?	SI / NO / NS HOSPEDAJE ...... 1 / 2 / 8 APOYO ECON. ..... 1 / 2 / 8	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE
759	Ahora me gustaría preguntarle sobre algunos aspectos de la vida diaria. ¿Durante una semana típica, cuánto tiempo en promedio invierte usted cada día en: a) preparar, cocinar y servir los alimentos (incluye desayuno, comida y cena)? b) limpiar la casa? c) lavar la ropa? 1 vez a la semana — 3 horas d) fregar los platos/utensilios? e) buscar agua? f) hacer trabajo por paga o ganancia? g) cuidar los animales? h) recoger leña? i) trabajar en la tierra o negocio de la familia sin recibir paga o ganancia?	HORAS / MIN-UTOS / NO LO HACE COCINAR .... 9995 LIMPIAR ..... 9995 LAVAR ...... 00 / 20 / 9995 FREGAR .... 00 / 15 / 9995 BUSCAR AGU 9995 TRABAJAR .. 08 / 00 / 9995 ANIMALES ... 00 / 15 / 9995 LEÑA .... 9995 TRAB. SIN PAG 9995	
760	¿Generalmente, cuántas horas duerme usted por las noches? REDONDEAR LA HORA	HORAS DE SUEÑO 08	
761	Durante los últimos 7 días ¿Usted o alguien de su hogar se fue a dormir con hambre porque no había que comer?	SI ..... 1 NO 2	→764
762	Durante los últimos 7 días, ¿Cuántas veces se ha ido usted a dormir con hambre?	NINGUN DIA (CERO DIAS) .... DIAS 1 A 7	→764
763	En esos mismos días ¿Alguien más de su hogar se fue a dormir con hambre? SI "SI": ¿Quién más se fue a dormir con hambre?	Esposo/marido ..... A HIJO(S) ..... B HIJA(S) ..... C OTRO PARIENTE MASCULINO ...... D OTRO PARIENTE FEMENINO .... E NADIE MAS ..... Y	
764	Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas sobre asuntos económicos. Le hago estas preguntas solo para tener un mejor entendimiento de la posición económica de la mujer. Por favor dígame si usted sola o si con alguien más: Tiene tierra? Es dueña de esta casa/vivienda? Es dueña de otra casa/ apartamento o vivienda? Tiene joyas y piedras preciosas? Tiene ganado ?	SI PROPIA / SI, ALGUIEN MAS / NO TIENE TIERRA .... 1 2 3 ESTA VIVIENDA .. 1 2 3 OTRA VIVIENDA .. 1 2 3 JOYAS .... 1 2 3 GANADO 1 2 3	
765	VERIFIQUE 764: TIENE POR LO MENOS UN BIEN [X] NO TIENE NINGUN BIEN [ ]		→767
766	En caso de emergencia ¿Podría usted vender alguno de esos bienes sin el permiso de otra persona? (PREGUNTE SOLO POR LOS BIENES CON CODIGO 1 ó 2 EN 764) La tierra? Esta casa/vivienda? Otra casa, vivienda o apartamento? Las joyas/piedras preciosas? El ganado?	SI / NO / NO TIENE LA TIERRA .... 1 2 3 ESTA VIVIENDA ..... 1 2 3 OTRA VIVIENDA ..... 1 2 3 LAS JOYAS .... 1 2 3 EL GANADO 1 2 3	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE
767	¿Controla usted misma el dinero necesario para comprar : Productos perecederos como frutas y vegetales? Productos de primera necesidad (arroz, habichuela, carne, etc.) Ropas para usted? Cualquier tipo de medicina para usted? Artículos personales (cosméticos, perfumes, etc.)?	SI / NO / NO COM-PRA PROD. PERECEDERO 1 2 3 PROD. BASICOS . . . . 1 2 3 ROPAS . . . . 1 2 3 MEDICINA . . . . 1 2 3 ARTICUL. PERSON 1 2 3	
768	¿Tiene dinero propio que sólo usted decide como gastar?	SI . . . . 1 NO 2	
769	¿Tiene usted cuenta bancaria o una cuenta en cualquier otra institución de ahorros bajo su nombre o junto con otra persona? ANOTE TODAS LAS MENCIONADAS.	SI, EN SU PROPIO NOMBRE . . . . . . A SI, JUNTO A OTRA PERSONA . . . . . . B NO C	→771
770	¿Usted misma maneja su cuenta, es decir, firma cheques, hace depósitos y retira dinero?	SI . . . . 1 NO 2	
771	¿Conoce usted algún programa/institución en este lugar que le haga préstamos a las mujeres para que ellas puedan iniciar o expandir su propio negocio?	SI . . . . 1 NO 2	
772	¿Alguna vez usted tomó o recibió algún préstamo para que usted iniciara o expandiera su propio negocio?	SI . . . . 1 NO 2	
773	¿Es usted miembro de alguna asociación, grupo o club que hace reuniones regularmente?	SI . . . . 1 NO 2	→775
774	¿Qué tipo de asociación, grupo, club es ese? ANOTAR TODOS LOS GRUPOS MENCIONADOS. Asoc. de enf. graduadas	RELIGIOSO . . . . A GRUPO VECINAL . . . . B ORGANIZACION DE MUJERES . . . . . C SINDICATO . . . . D POLITICA . . . . E OTRO ______________ X (ESPECIFIQUE)	
775	Cuándo hay elecciones locales o nacionales de cualquier tipo ¿Usted vota siempre, algunas veces o nunca?	SIEMPRE VOTA . . . . 1 A VECES VOTA . . . . 2 NUNCA VOTA . . . . 3 MUY JOVEN PARA VOTAR . . . . 5 NUNCA HAY ELECCIONES 6	
776	Algunas veces, al hombre le molesta o le disgusta las cosas que una mujer hace. En su opinión, está usted de acuerdo con que un esposo/marido le pegue a su esposa/compañera en las siguientes situaciones: A) Si ella sale fuera de la casa sin decírselo antes a él? B) Si ella descuida/desatiende los niños? C) Si ella discute con él? D) Si ella no quiere/rehusa tener relaciones sexuales con él? E) Si se le queman los alimentos?	SI / NO / NS SI SALE FUERA . . . . 1 2 8 DESCUIDA NIÑOS . . . 1 2 8 DISCUTE . . . . 1 2 8 NO SEXO . . . . 1 2 8 QUEMAN ALIMENTOS 1 2 8	

777	HORA DE TÉRMINO.	HORA . . . . 19 MINUTOS 45	

SECCION 8. SIDA Y ETS (ENFERMEDAD DE TRANSMISION SEXUAL)

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE
800	HORA DE INICIO.	HORA .... 19 MINUTOS 45	
801	Ahora me gustaría hablarle sobre algo más. ¿Ha oido usted hablar de una enfermedad llamada SIDA?	SI .... 1 NO 2	→818
802	¿Piensa usted que hay algo que una persona pueda hacer para evitar contagiarse del SIDA, o el virus que causa el SIDA?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	→809
803	¿Qué puede hacer una persona? ¿Algo más? ANOTE TODAS LAS FORMAS MENCIONADAS.	NO TENER RELACIONES .... A USAR CONDONES .... B TENER SEXO CON UNA SOLA PAREJA/ SERLE FIEL A SU PAREJA .... C DISMINUIR EL NUMERO DE PAREJAS SEXUALES .... D NO TENER SEXO CON PROSTITUTAS .... E NO TENER SEXO CON PERSONAS QUE TIENEN MAS DE UNA PAREJA .... F NO TENER SEXO CON HOMOSEXUALES .... G NO TENER SEXO CON PERSONA QUE SE INYECTE DROGAS .... H EVITANDO TRANSFUSIONES DE SANGRE .... I EVITANDO INYECCIONES .... J NO BESARSE .... K NO ABRAZAR PERSONA CON SIDA . L EVITAR PICADURA DE MOSQUITO . . M PROTECCION DEL CURANDERO TRADICIONAL .... N NO COMPARTIENDO NAVAJAS/ CUCHILLAS DE AFEITAR/ RASURAR O TENER BUENA DIETA .... P OTRA ____________ W (ESPECIFIQUE) OTRA ____________ X (ESPECIFIQUE) NO SABE .... Z	
804	¿Pueden las personas evitar contagiarse del virus del SIDA teniendo una sola pareja sexual fiel, es decir, que no tiene otras parejas sexuales?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	
805	¿Puede una persona contagiarse del virus del SIDA a través de la picadura de un mosquito?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	
806	¿Pueden las personas protegerse del virus del SIDA usando condones cada vez que tienen relaciones sexuales?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	
807	¿Pueden las personas protegerse del virus del SIDA evitando compartir alimentos con personas que estén enfermas del SIDA?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	
808	¿Pueden las personas protegerse del virus del SIDA absteniéndose/ dejando de tener relaciones sexuales?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	
809	¿Es posible que una persona que parezca saludable pueda tener el virus del SIDA?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	
811	¿Conoce usted a alguien que tenga SIDA o que haya muerto de SIDA?	SI .... 1 NO 2	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE
812	¿Puede ser transmitido el virus del SIDA de la madre al hijo?	SI ..... 1 NO ..... 2 NO SABE 8	 →814
813	¿En qué momento puede ser transmitido el virus del SIDA de la madre al hijo: durante el embarazo? durante el parto? mientras está lactando o amamantando?	SI NO NS DURANTE EMBARAZO ... 1 2 8 DURANTE EL PARTO ... 1 2 8 MIENTRAS LACTANCIA . 1 2 8	
814	VERIFIQUE 501: ACTUALMENTE CASADA/UNIDA ☐ ↓ NO CASADA/ NI UNIDA ☐		→815A
815	¿Alguna vez ha hablado usted con su (esposo/marido) sobre las formas de evitar contagiarse del virus del SIDA?	SI ..... 1 NO 2	
815A	En su opinión ¿Está usted de acuerdo o en desacuerdo con se hable sobre SIDA en: la Radio? la Televisión? el periódico?	DE ACUER-DO / EN DESA-CUERDO EN LA RADIO ..... 1 2 EN LA TV ..... 1 2 EN PERIODICO 1 2	
816	Si una persona sabe que él/ella tiene el virus que causa el SIDA, ¿Esa información debería ser personal y privada o esta información debería saberla toda la comunidad?	PUEDE OCULTARLO ..... 1 COMUNIDAD DEBE SABERLO ..... 2 NO SABE/INSEGURA 8	
817	Si un pariente suyo se enferma con el virus que causa el SIDA, ¿Estaría usted dispuesta a cuidarlo en su propia casa?	SI ..... 1 NO ..... 2 NS/INSEGURA/DEPENDE 8	
817A	Una persona que tenga el virus del SIDA y que trabaje con otras personas así como en una tienda, una oficina o en el campo, se le debe permitir seguir trabajando o no?	PUEDE SEGUIR TRABAJANDO ..... 1 NO DEBE SEGUIR TRABAJANDO ... 2 NS/INSEGURA/DEPENDE 8	
817B	¿Se le debe hablar a los niños entre 12-14 años de edad sobre el uso del condón para protegerse del SIDA?	SI ..... 1 NO ..... 2 NS/INSEGURA/DEPENDE 8	
817C	¿Alguna vez le han hecho la prueba del SIDA?	SI ..... 1 NO 2	→817FX
817D	¿Le gustaría que le hicieran la prueba del SIDA?	SI ..... 1 NO ..... 2 NO SABE/INSEGURA 8	
817E	¿Sabe de algún lugar donde pueda ir a hacerse la prueba del SIDA?	SI ..... 1 NO 2	 →818
817F 817FX	¿Cuál es ese lugar? ¿A qué lugar fue usted a hacerse la prueba? SI LA FUENTE ES HOSPITAL, CENTRO DE SALUD O CLINICA, ESCRIBA EL NOMBRE DEL LUGAR. INDAGUE PARA IDENTIFICAR EL TIPO DE FUENTE Y ENCIERRE EN UN CIRCULO EL CODIGO APROPIADO. (NOMBRE DEL LUGAR)	**SECTOR PUBLICO** HOSPITAL PUBLICO ..... A SUBCENTRO PUBLICO ..... B DISPENSARIO PUBLICO ..... C CLINICA RURAL ..... D OTRO PUBLICO ______ F (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** CLINICA PRIVADA ..... G CLINICA DE PLANIFICACION FAMILIAR ..... H LABORATORIO PRIVADO ..... I FUNDACION / PATRONATO ..... J OTRO PRIVADO ______ L (ESPECIFIQUE) **OTRO** ______ X (ESPECIFIQUE)	
818	(Aparte del SIDA) ¿Usted ha oido hablar de otras infecciones que pueden ser transmitidas a través de las relaciones sexuales?	SI ..... 1 NO 2	 →831

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE
819	¿Cuáles síntomas la llevarían a usted a pensar que **un hombre** tiene una enfermedad de transmisión sexual, aparte del SIDA? ¿Algún otro síntoma? ANOTE TODOS LOS SINTOMAS MENCIONADOS. a menos q' no se haga examen no se ve	DOLOR ABDOMINAL .... A SECRECION/GOTEOS EN GENITALES .... B SECRECION MAL OLIENTE .... C MOLESTIAS AL ORINAR .... D ENROJECIMIENTO/INFLAMACION DEL AREA GENITAL .... E AREA GENITAL HINCHADA .... F ULCERAS/LLAGAS GENITALES .... G VERRUGAS GENITALES .... H SANGRE EN LA ORINA .... I PERDIDA DE PESO .... J IMPOTENCIA .... K NO HAY SINTOMAS .... L OTRO ______ W (ESPECIFIQUE) OTRO ______ X (ESPECIFIQUE) NO SABE .... Z	
820	¿Cuáles síntomas la llevarían a usted a pensar que **una mujer** tiene una enfermedad de transmisión sexual, aparte del SIDA? ¿Algún otro síntoma? ANOTE TODOS LOS SINTOMAS MENCIONADOS.	DOLOR ABDOMINAL .... A SECRECION GENITAL .... B SECRECION MAL OLIENTE .... C MOLESTIAS AL ORINAR .... D ENROJECIMIENTO/INFLAMACION DEL AREA GENITAL .... E HINCHAZON DEL AREA GENITAL .... F ULCERAS/LLAGAS GENITALES .... G VERRUGAS GENITALES .... H SANGRE EN LA ORINA .... I PERDIDA DE PESO .... J INCAPACIDAD DE DAR A LUZ .... K NO SINTOMAS .... L OTRO ______ W (ESPECIFIQUE) OTRO ______ X (ESPECIFIQUE) NO SABE .... Z	
821	VERIFIQUE 514: HA TENIDO RELACIONES SEXUALES [X]	NO HA TENIDO RELACIONES SEXUALES [ ]	→831
822	Ahora me gustaría preguntarle sobre su salud durante los últimos 12 meses. ¿Ha tenido(padecido) usted alguna enfermedad de transmisión sexual durante los últimos 12 meses?	SI .... 1 NO .... (2) NO SABE 8	
823	Algunas veces las mujeres tienen flujos vaginales. ¿Durante los últimos 12 meses ¿Ha tenido usted algún flujo/secreción genital?	SI .... 1 NO .... (2) NO SABE 8	
824	Algunas veces las mujeres presentan llagas o úlceras en sus genitales. ¿Durante los últimos 12 meses usted ha tenido alguna llaga o úlceras en sus genitales?	SI .... 1 NO .... (2) NO SABE 8	
825	VERIFIQUE 822, 823, 824: HA TENIDO ALGUNA INFECCION [ ]	NO HA TENIDO INFECCION [X]	→831
826	La última vez que usted tuvo (INFECCION DE LA 822/823/824), ¿Buscó usted consejo o tratamiento ?	SI .... 1 NO 2	 →828

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE
827	La última vez que usted tuvo (INFECCION DE LA 822/823/824) ¿Hizo usted algo de lo siguiente:	SI NO	
	Buscó usted consejo de un trabajador de la salud en un clínica u hospital?	TRABAJADOR DE LA SALUD.... 1 2	
	Buscó usted consejo o medicina de un curandero tradicional?	CURANDERO.......................... 1 2	
	Buscó usted consejo o compró medicinas en una farmacia o tienda?	FARMACIA / TIENDA............... 1 2	
	Pidió usted consejo a algún amigo/pariente?	AMIGO / PARIENTE................. 1 2	
828	Cuando usted tuvo (INFECCION DE LA 822/823/824), ¿Se lo informó usted a la persona con quien había tenido relaciones sexuales?	SI .... 1 NO .... 2 ALGUNOS/ NO A TODOS 3	
829	Cuando usted tuvo (INFECCION DE LA 822/823/824) ¿Usted hizo algo para evitar contagiar a su pareja(s) sexual?	SI .... 1 NO .... 2 MARIDO INFECTADO 3	→831
830	¿Qué hizo usted para evitar contagiar a su pareja:	SI NO	
	dejó usted de tener relaciones sexuales?	NO RELACIONES SEXUALES... 1 2	
	usó usrted condones cuando tiene relaciones sexuales?	USO CONDONES................... 1 2	
	tomó usted medicamentos?	TOMO MEDICAMENTO............ 1 2	

831	HORA DE TÈRMINO.	HORA .... 19 MINUTOS 55	

832	VERIFIQUE EN LA PORTADA DEL CUESTIONARIO DE HOGAR EL NOMBRE Y EL NUMERO DE LINEA DE LA MUJER SELECCIONADA PARA SECCION DE VIOLENCIA DOMESTICA: SI SELECCIONADA ☐ NO SELECCIONADA ☒	→FIN

SECCION 9: VIOLENCIA DOMESTICA

900A	HORA DE INICIO.	HORA . . . . [ ][ ] MINUTOS . . . . [ ][ ]	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE
900	VERIFIQUE SI HAY ALGUIEN MAS PRESENTE: NO CONTINUE HASTA TENER COMPLETA PRIVACIDAD. HAY PRIVACIDAD [ ] ↓ NO HAY PRIVACIDAD [ ]		→926
	LEA: Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas sobre la relación de pareja. Yo sé que algunas de estas preguntas son muy personales. Sin embargo, su respuesta es muy importante para ayudar a entender la condición de la mujer en el país. Permítame asegurarle que sus respuestas serán completamente confidenciales y nadie más tendrá conocimiento de lo que usted me diga.		
901	VERIFIQUE 501, 502, 504: ESTADO CONYUGAL ACTUALMENTE CASADA/UNIDA [ ] ↓ SEPARADA/ DIVORCIADA/ VIUDA (LEER EN PASADO) [ ] ↓ NUNCA CASADA/ NUNCA UNIDA [ ]		→913
902	Cuando dos personas se casan o viven juntas, ellos usualmente comparten los buenos y los malos momentos. En la relación con su (último) esposo(marido) ¿podría decirme si las siguientes situaciones le suceden(sucedieron) frecuentemente, algunas veces o nunca? A) Él pása(pasaba) su tiempo libre con usted? B) Él le consulta(consultaba) su opinión en diferentes temas del hogar? C) Él es(era) cariñoso con usted? D) Él la respeta(ba) y le respeta(ba) sus deseos?	FRECUENTEMENTE / A VECES / NUNCA TIEMPO LIBRE . . 1 2 3 CONSULTAS . . . . 1 2 3 CARIÑOSO . . . . . 1 2 3 RESPECTUOSO . 1 2 3	
903	Ahora voy a preguntarle sobre situaciones por las que pasan algunas mujeres. Por favor dígame si las siguientes frases se aplican a la relación con su (último) esposo(marido)? A) Su esposo(marido) se pone(nía) celoso o molesto si usted conversa(ba) con otro hombre? B) Él la acusa(ba) frecuentemente de ser infiel? C) Él le impide(impedía) que visite o la visiten sus amigas? D) El trata(trataba) de limitar las visitas/contactos a su familia? E) El insiste(insistía) siempre en saber todos los lugares donde usted va/iba? F) El desconfía (desconfiaba) de usted con el dinero?	SI NO NS CELOSO . . . . 1 2 8 INFIEL . . . . 1 2 8 VISITA AMIGAS . . . . 1 2 8 VISITA FAMILIA . . . . 1 2 8 SABER DONDE VA . . . . . . 1 2 8 DESCONFIANZA 1 2 8	

904	Ahora, si usted me permite, necesito hacerle algunas preguntas sobre la relación de pareja con su (último) esposo(marido). 4A. Su (último) esposo(marido) alguna vez:		4B. ¿Cuántas veces le ha pasado esto durante los últimos 12 meses?
	a) le ha dicho o le ha hecho cosas para humillarla delante de los demás?	SI . . . . 1 → NO . . . . 2 ↓	¿Cuántas veces en los últimos 12 meses? . . . . [ ][ ]
	b) la ha amenazado con hacerle daño a usted o a alguien cercano a usted?	SI . . . . 1 → NO . . . . 2 ↓	¿Cuántas veces en los últimos 12 meses? . . . . [ ][ ]

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS		CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE
905	A. Su (último) esposo(marido) alguna vez:		B. Durante los últimos 12 meses ¿Cuántas veces le ha pasado eso?	
	a) la empujó, sacudió o le tiró algo?	SI .... 1 NO 2	¿Cuántas veces en los últimos 12 meses? .... [ ][ ]	
	b) la abofeteó o le retorció el brazo?	SI .... 1 NO 2	¿Cuántas veces en los últimos 12 meses? .... [ ][ ]	
	c) la golpeó con el puño o con algo que pudo hacerle daño?	SI .... 1 NO 2	¿Cuántas veces en los últimos 12 meses? .... [ ][ ]	
	d) la ha pateado o arrastrado?	SI .... 1 NO 2	¿Cuántas veces en los últimos 12 meses? .... [ ][ ]	
	e) trató de estrangularla o quemarla?	SI .... 1 NO 2	¿Cuántas veces en los últimos 12 meses? .... [ ][ ]	
	f) la amenazó con un cuchillo, pistola u otro tipo de arma?	SI .... 1 NO 2	¿Cuántas veces en los últimos 12 meses? .... [ ][ ]	
	g) la atacó/agredió con un cuchillo, pistola u otro tipo de arma?	SI .... 1 NO 2	¿Cuántas veces en los últimos 12 meses? .... [ ][ ]	
	h) ha utilizado la fuerza física para obligarla a tener relaciones sexuales con él aunque usted no quería?	SI .... 1 NO 2	¿Cuántas veces en los últimos 12 meses? .... [ ][ ]	
	I) la obligó a realizar algunos tipos de actos sexuales aunque usted no quería?	SI .... 1 NO 2	¿Cuántas veces en los últimos 12 meses? .... [ ][ ]	
906	VERIFIQUE 905: POR LO MENOS UN "SI" [ ] NINGUN "SI" [ ]			909
907	¿Cuánto tiempo después de haberse casado/unido con su (último) esposo(marido) empezaron a suceder esas cosas? SI MENOS DE UN AÑO, ANOTE '00'.		NUMERO DE AÑOS .... [ ][ ] ANTES DE CASARSE/ VIVIR JUNTOS 95	
908	A. ¿Le ha sucedido algo de lo siguiente como resultado de algo que su esposo(marido) le hizo?		B. Durante los últimos 12 meses ¿Cuántas veces le ha pasado eso?	
	a) Tenía moretones y dolores?	SI .... 1 NO 2	¿Cuántas veces en los últimos 12 meses? .... [ ][ ]	
	b) Tuvo una herida(lesión) o hueso roto?	SI .... 1 NO 2	¿Cuántas veces en los últimos 12 meses? .... [ ][ ]	
	c) Tuvo que ir al médico o centro de salud a causa de algo que él le hizo?	SI .... 1 NO 2	¿Cuántas veces en los últimos 12 meses? .... [ ][ ]	
909	¿Alguna vez usted le pegó, abofeteó, pateó o maltrató físicamente a su esposo(marido) en momentos en que él no la estaba golpeando o maltratando físicamente?		SI .... 1 NO 2	 911
910	Durante los últimos 12 meses, ¿Cuántas veces usted le pegó, abofeó, pateó o maltrató físicamente a su esposo(marido) en momentos que él no la estaba golpeando o maltratando físicamente?		NUMERO DE VECES .... [ ][ ]	
911	¿Su esposo(marido) toma(ba) alcohol?		SI .... 1 NO 2	 913
912	¿Su esposo(marido) se emborracha(ba) con mucha frecuencia, algunas veces o nunca?		MUCHA FRECUENCIA .... 1 ALGUNAS VECES .... 2 NUNCA 3	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE
913	VERIFIQUE 501, 502 & 504: ESTADO CONYUGAL CASADA/ EN UNION LIBRE /SEPARADA/ DIVORCIADA/VIUDA ▼ — NUNCA CASADA/ NUNCA UNIDA ▼ Desde cuando usted tenía 15 años de edad, ¿Alguna otra persona, aparte de su (actual/último) esposo/ marido, le pegó, abofeteó, pateó o la maltrató físicamente? Desde cuando usted tenía 15 años de edad, ¿Alguna persona le pegó, abofeteó, pateó, o la maltrató físicamente?	SI .... 1 NO .... 2 NO RESPONDE 6	 →918
914	¿Quién la ha maltratado físicamente de esa manera? ¿Alguién más? ANOTE TODAS LAS PERSONAS MENCIONADAS.	MADRE .... A PADRE .... B MADRASTRA .... C PADRASTRO .... D HERMANA .... E HERMANO .... F HIJA .... H HIJO .... G EX-ESPOSO/EX-MARIDO .... I SUEGRA .... J SUEGRO .... K OTRO FLIAR. FEMENINO DEL ESPOSO(MARIDO) .... L OTRO FLIAR. MASCULINO DEL ESPOSO(MARIDO) .... M OTRO PARIENTE FEMENINO .... N OTRO PARIENTE MASCULINO .... O AMIGA / CONOCIDA .... P AMIGO / CONOCIDO .... Q MAESTRO(A) / PROFESOR(A) .... R EMPLEADOR(A) .... S EXTRAÑO(A) .... T OTRA ____________ X (ESPECIFIQUE)	
915	VERIFIQUE 914: MAS DE UNA PERSONA MENCIONADA ▼ — SOLO UNA PERSONA MENCIONADA		→917
916	De las personas mencionadas ¿Quién le pegó, abofeteó, pateó o la maltrató físicamente con mayor frecuencia?	MADRE .... 01 PADRE .... 02 MADRASTRA .... 03 PADRASTRO .... 04 HERMANA .... 05 HERMANO .... 06 HIJA .... 07 HIJO .... 08 EX-ESPOSO/ EX-MARIDO .... 09 SUEGRA .... 10 SUEGRO .... 11 OTRO FAMILIAR FEMENINO DEL ESPOSO(MARIDO) .... 12 OTRO FAMILIAR MASCULINO DEL ESPOSO(MARIDO) .... 13 OTRO PARIENTE FEMENINO .... 14 OTRO PARIENTE MASCULINO .... 15 AMIGA / CONOCIDA .... 16 AMIGO / CONOCIDO .... 17 MAESTRO(A) / PROFESOR(A) .... 18 EMPLEADOR(A) .... 19 EXTRAÑO(A) .... 20 OTRA ____________ 96 (ESPECIFIQUE)	
917	Durante los últimos 12 meses, ¿Cuántas veces esa persona le pegó, abofeteó, pateó o maltrató físicamente de alguna otra forma?	NUMERO DE VECES .... [|]	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE
918	VERIFIQUE 201, 223, 226: HIJOS VIVOS, EMBARAZADA, Y NACIDOS MUERTOS UNO O MAS NACIDOS VIVOS O MORTINATO. ☐ ▾ — ACTUALMENTE EMBARAZADA ☐ ▾ — NO NACIDOS VIVOS, NO EMBARAZADA NO MORTINATOS ☐		→921
919	¿Alguna vez alguien le pegó, abofeteó, pateó o maltrató físicamente estando embarazada?	SI . . . . . 1 NO 2	 →921
920	¿Quién le hizo alguna de esas cosas o la maltrató físicamente estando embarazada? ¿Alguien más? ANOTE TODAS LAS PERSONAS MENCIONADAS.	ACTUAL(ULTIMO) ESPOSO(MARIDO) A MADRE . . . . . B PADRE . . . . . C MADRASTRA . . . . . D PADRASTRO . . . . . E HERMANA . . . . . F HERMANO . . . . . G HIJA . . . . . H HIJO . . . . . I EX-ESPOSO/EX-MARIDO . . . . . J SUEGRA . . . . . K SUEGRO . . . . . L OTRO FAMILIAR FEMENINO DEL ESPOSO(MARIDO) . . . . . M OTRO FAMILIAR MASCULINO DEL ESPOSO(MARIDO) . . . . . N OTRO PARIENTE FEMENINO . . . . . O OTRO PARIENTE MASCULINO . . . . . P AMIGA / CONOCIDA . . . . . Q AMIGO / CONOCIDO . . . . . R MAESTRO(A) / PROFESOR(A) . . . . . S EMPLEADOR(A) . . . . . T EXTRAÑO(A) . . . . . U OTRA ______ X (ESPECIFIQUE)	
921	VERIFIQUE 905, 908, 913 Y 919: POR LO MENOS UN "SI" ☐ ▾ — NINGUN "SI" ☐		→925
922	¿Alguna vez trató usted de buscar ayuda?	SI . . . . . 1 NO 2	 →924
923	¿Dónde quién fue a solicitar ayuda? ¿Alguién más? ANOTE TODAS LAS PERSONAS MENCIONADAS.	MADRE . . . . . A PADRE . . . . . B HERMANA . . . . . C HERMANO . . . . . D ACTUAL(ULTIMO) ESPOSO(MARIDO) E SUEGRA . . . . . F SUEGRO . . . . . G OTRO FLIAR. FEMENINO DEL ESPOSO(MARIDO) . . . . . H OTRO FLIAR. MASCULINO DEL ESPOSO(MARIDO) . . . . . I OTRO PARIENTE FEMENINO . . . . . J OTRO PARIENTE MASCULINO . . . . . K AMIGO(A) . . . . . L VECINO(A) . . . . . M DOCTOR/PERSONAL MEDICO . . . . . N POLICIA . . . . . O ABOGADO(A) . . . . . P OTRA ______ X (ESPECIFIQUE)	→925

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE
924	¿Cuál es la principal razón por la cual usted nunca buscó ayuda?	NO SABIA DONDE IR .... 01 DE NADA SIRVE/ NO ERA NECESARIO .... 02 COSAS DE LA VIDA .... 03 MIEDO AL DIVORCIO/SEPARACION .... 04 MIEDO A QUE LE PEGARA DE NUEVO .... 05 MIEDO DE CAUSARLE UN PROBLEMA A LA PERSONA QUE LE PEGO .... 06 VERGUENZA .... 07 OTRA ____________ 96 (ESPECIFIQUE)	
925	Hasta donde usted sabe ¿Su papá le pegó alguna vez a su mamá?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	
926	AGRADEZCA DE NUEVO A LA ENTREVISTADA POR SU COLABORACION Y CONFIRMELE LA CONFIDENCIALIDAD DE SUS RESPUESTAS. LLENE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS CON REFERENCIA A LA APLICACION DEL MODULO DE VIOLENCIA SOLAMENTE.		

927	NIÑOS PRESENTES		PRES. TODO EL TIEMPO	PRES. ALGUNAS VECES	NO PRES.
		NIÑOS MENORES DE 10 AÑOS	1	2	3
		NIÑOS DE 10 AÑOS Y MAS	1	2	3

928	¿TUVO QUE INTERRUMPIR LA ENTREVISTA PORQUE ALGUNAS DE LAS SIGUIENTES PERSONAS TRATO DE ESCUCHAR O ENTRÓ EN LA HABITACIÓN O INTERFIRIÓ DE ALGUNA OTRA FORMA?		SI, UNA VEZ	SI, MÁS DE UNA VEZ	NO
		ESPOSO	1	2	3
		OTRO ADULTO MASCULINO ..	1	2	3
		ADULTO FEMENINO	1	2	3

COMENTARIOS DE LA ENTREVISTADORA

____

____

____

____

929	HORA DE TERMINO.	HORA .... [ ][ ] MINUTOS .... [ ][ ]

INSTRUCCIONES: EN CADA CASILLA SÓLO DEBE APARECER UN CÓDIGO. PARA LA COLUMNAS 1 Y 4 TODAS LAS CASILLAS DEBEN ESTAR LLENAS.

INFORMACIÓN A SER CODIFICADA EN CADA COLUMNA.

· COL.1: NACIMIENTOS, EMBARAZOS Y USO DE MÉTODOS **

- N NACIMIENTOS
- E EMBARAZOS
- T TERMINACIONES

- 0 NINGUN MÉTODO
- 1 ESTERILIZACIÓN FEMENINA
- 2 ESTERILIZACIÓN MASCULINA
- 3 PÍLDORAS
- 4 DIU
- 5 INYECCIONES
- 6 IMPLANTES
- 7 CONDÓN
- 8 CONDÓN FEMENINO
- 9 DIAFRAGMA
- J TABLETA/ OVULO/ ESPUMA/ JALEA
- K MELA (LACTANCIA Y AMENOR.)
- L RITMO
- M RETIRO
- X OTRO ______________________ (ESPECIFIQUE)

COL 2: FUENTE DE MÉTODO

- 1 HOSPITAL PÚBLICO
- 2 CLINICA RURAL PUBLICA
- 3 DISPENSARIO PUBLICO
- 4 PROMOTOR PUBLICO
- 5 OTROS PUBLICOS
- 6 PROFAMILIA Y CLINICAS ASOCDAS.
- 7 MEDICO PRIVADO
- 8 CLINICA PRIVADA
- 9 COLMADO/SUPERMERCADO
- A FARMACIA
- B BARBERIA / SALON DE BELLEZA
- C PROMOTOR DE ONG's
- D AMIGOS / PARIENTES

- X OTROS ______________________ (ESPECIFIQUE)

COL 3: INTERRUPCIÓN DE USO DE ANTICONCEPTIVOS

- 0 SEXO POCO FRECUENTE/MARIDO FUERA
- 1 QUEDO EMBARAZADA MIENTRAS LO USABA
- 2 QUERÍA QUEDAR EMBARAZADA
- 3 MARIDO DESAPROBÓ
- 4 QUERÍA MÈTODO MÀS EFECTIVO
- 5 RAZONES DE SALUD
- 6 EFECTOS SECUNDARIOS
- 7 ACCESO/DISPONIBILIDAD
- 8 MUY COSTOSO
- 9 USO INCONVENIENTE
- F FATALISTA
- A DIFICULTAD PARA QUEDAR EMBARAZADA/MENOPAUSIA
- D DISOLUCIÓN MATRIMONIAL/SEPARACIÓN
- X OTRA ______________________ (ESPECIFIQUE)
- Z NO SABE

COL.4: MATRIMONIO/UNIÓN

- X EN UNIÓN (CASADA O EN UNIÓN LIBRE)
- 0 NO EN UNIÓN

ÚLTIMO EMBARAZO QUE TERMINÓ EN PÉRDIDA O NACIDO MUERTO ANTES DE ENERO DE 1994*

SI NINGÚN EMBARAZO QUE TERMINARA EN PÉRDIDA O NACIDO MUERTO, ANOTE '00' PARA MES Y '0000' PARA AÑO.

MES .... | 0 | 0 |

AÑO .... | 0 | 0 | 0 | 0 |

* Para trabajos de campo que inicien en el 2000, 2001 o 2002, los

			1	2	3	4			
	12 DIC	01					01	DIC	
	11 NOV	02					02	NOV	
	10 OCT	03					03	OCT	
	09 SEP	04					04	SEP	
1	08 AGO	05	O			O	05	AGO	1
9	07 JUL	06					06	JUL	9
9	06 JUN	07					07	JUN	9
9	05 MAY	08					08	MAY	9
*	04 ABR	09					09	ABR	*
	03 MAR	10					10	MAR	
	02 FEB	11					11	FEB	
	01 ENE	12					12	ENE	
	12 DIC	13					13	DIC	
	11 NOV	14					14	NOV	
	10 OCT	15					15	OCT	
	09 SEP	16					16	SEP	
1	08 AGO	17					17	AGO	1
9	07 JUL	18					18	JUL	9
9	06 JUN	19					19	JUN	9
8	05 MAY	20					20	MAY	8
*	04 ABR	21					21	ABR	*
	03 MAR	22					22	MAR	
	02 FEB	23					23	FEB	
	01 ENE	24					24	ENE	
	12 DIC	25					25	DIC	
	11 NOV	26					26	NOV	
	10 OCT	27					27	OCT	
	09 SEP	28					28	SEP	
1	08 AGO	29					29	AGO	1
9	07 JUL	30					30	JUL	9
9	06 JUN	31					31	JUN	9
7	05 MAY	32					32	MAY	7
*	04 ABR	33					33	ABR	*
	03 MAR	34					34	MAR	
	02 FEB	35					35	FEB	
	01 ENE	36					36	ENE	
	12 DIC	37					37	DIC	
	11 NOV	38					38	NOV	
	10 OCT	39					39	OCT	
	09 SEP	40					40	SEP	
1	08 AGO	41					41	AGO	1
9	07 JUL	42					42	JUL	9
9	06 JUN	43					43	JUN	9
6	05 MAY	44					44	MAY	6
*	04 ABR	45					45	ABR	*
	03 MAR	46					46	MAR	
	02 FEB	47					47	FEB	
	01 ENE	48					48	ENE	
	12 DIC	49					49	DIC	
	11 NOV	50					50	NOV	
	10 OCT	51					51	OCT	
	09 SEP	52					52	SEP	
1	08 AGO	53					53	AGO	1
9	07 JUL	54					54	JUL	9
9	06 JUN	55					55	JUN	9
5	05 MAY	56					56	MAY	5
*	04 ABR	57					57	ABR	*
	03 MAR	58					58	MAR	
	02 FEB	59					59	FEB	
	01 ENE	60					60	ENE	
	12 DIC	61					61	DIC	
	11 NOV	62					62	NOV	
	10 OCT	63					63	OCT	
	09 SEP	64					64	SEP	
1	08 AGO	65					65	AGO	1
9	07 JUL	66					66	JUL	9
9	06 JUN	67					67	JUN	9
4	05 MAY	68					68	MAY	4
*	04 ABR	69					69	ABR	*
	03 MAR	70					70	MAR	
	02 FEB	71					71	FEB	
	01 ENE	72	O			O	72	ENE	

OBSERVACION DEL ENTREVISTADOR

PARA SER LLENADO DESPUES DE TERMINADA LA ENTREVISTA

COMENTARIOS SOBRE LA ENTREVISTADA:

COMENTARIOS SOBRE PREGUNTAS ESPECIFICAS:

ALGUN OTRO COMENTARIO:

OBSERVACION DEL SUPERVISOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR:__________ FECHA:__________

OBSERVACION DEL EDITOR

NOMBRE DEL EDITOR:__________ FECHA:__________

República Dominicana

ENCUESTA DE DEMOGRAFÍA Y SALUD, ENDESA-99
CUESTIONARIO DE HOMBRES

Centro de Estudios Sociales y Demográficos (CESDEM) **Macro Internacional, Inc.**

IDENTIFICACIÓN

NOMBRE DEL LUGAR ____________________

DIRECCIÓN ____________________

NOMBRE DEL JEFE(A) DEL HOGAR ____________________

NÚMERO DE SELECCIÓN DEL HOGAR ....

CONGLOMERADO ....

NÚMERO DEL HOGAR ....

REGIÓN ....

ZONA (URBANA = 1, RURAL = 2) ....

TIPO DE LOCALIDAD ....
(ciudad grande=1, ciudad pequeña=2, pueblo=3, campo=4)

NOMBRE Y NÚMERO DE LÍNEA DEL HOMBRE ____________________

RESULTADO DE LAS VISITAS

	1	2	3	ÚLTIMA VISITA
FECHA				DÍA MES AÑO
NOMBRE DEL ENTREVISTADOR RESULTADO*				NOMBRE RESULTADO
PROX. VISITA: FECHA HORA				NÚMERO TOTAL DE VISITAS

*CÓDIGOS DE RESULTADO:
1 COMPLETA
2 AUSENTE
3 POSTERGADA
4 RECHAZADA
5 RESPONDIDA PARCIALMENTE
6 INCAPACITADO
7 OTRA ____________________ (ESPECIFIQUE)

SUPERVISOR	CRÍTICO DE CAMPO	CRÍTICO DE OFICINA	DIGITADO POR:
NOMBRE ______ FECHA ______	NOMBRE ______ FECHA ______		

INTRODUCCIÓN Y CONSENTIMIENTO

CONSENTIMIENTO

Hola!. Mi nombre es ____________________ y estoy trabajando para EL CENTRO DE ESTUDIOS SOCIALES Y DEMOGRAFICOS (CESDEM). Nosotros estamos realizando una encuesta sobre la salud de los hombres, las mujeres y los niños en todo el país. Apreciaríamos mucho su participación en esta encuesta. Me gustaría hacerle algunas preguntas sobre usted y su familia. Esta información ayudará a planificar los servicios de salud. La encuesta dura aproximadamente una hora. Cualquier información que usted nos proporcione se mantedrá bajo estricta confidencialidad y no será mostrada a ninguna otra persona.
La participación en esta encuesta es voluntaria y usted puede decidir no responder cualquier pregunta individual o a todas. Sin embargo, esperamos que usted participe en esta encuesta ya que su opinión es muy importante

En este momento, ¿Usted tiene alguna pregunta acerca de esta encuesta?
¿Puedo iniciar la entrevista ahora?

Firma del entrevistador: ____________________ Fecha: ____________________

ENTREVISTADO ACEPTA LA ENTREVISTA .... 1 ENTREVISTADO RECHAZA LA ENTREVISTA .... 2 → FIN

SECCIÓN 1. ANTECEDENTES DEL ENTREVISTADO

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASES
101	HORA DE INICIO.	HORA .... MINUTOS	
102	Primero me gustaría hacerle algunas preguntas acerca de usted y de su hogar. Antes de que usted cumpliera 12 años de edad ¿Dónde vivió la mayor parte del tiempo, en una ciudad, en un pueblo o en el campo?	CAPITAL .... 1 CIUDAD .... 2 PUEBLO .... 3 CAMPO 4	
103	¿Cuánto tiempo tiene usted viviendo en (NOMBRE DEL LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL)? SI MENOS DE UN AÑO, ESCRIBA "00" EN LA CASILLA	AÑOS SIEMPRE .... 95 VISITANTE 96	→105
104	Justo antes de venir a vivir aquí, ¿Vivía usted en (la capital), vivía en una ciudad, en un pueblo o en el campo?	CAPITAL .... 1 CIUDAD .... 2 PUEBLO .... 3 CAMPO 4	
105	Durante los últimos 12 meses, ¿En cuántas ocasiones ha viajado usted fuera de la comunidad donde vive y ha tenido que dormir fuera?	No. DE VIAJES FUERA .... NUNCA 95	→107
106	Durante los últimos 12 meses ¿Ha estado usted fuera de la comunidad donde vive por más de 1 mes?	SI .... 1 NO 2	
107	¿En qué mes y año nació usted?	MES .... NO SABE EL MES .... 98 AÑO .... NO SABE AÑO 9998	
108	¿Cuántos años cumplidos tiene usted? COMPARE Y CORRIJA 107 Y/O 108 SI SON INCONSISTENTES.	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS	
109	¿Alguna vez asistió usted a la escuela?	SI .... 1 NO 2	→113
110	¿Cuál fue el nivel más alto al que asistió en la escuela: escuela primaria, secundaria o universitaria?	PRIMARIA .... 1 SECUNDARIA .... 2 UNIVERSITARIA 3	
111	¿Cuál fue el último año de estudio que usted aprobó de ese nivel?	CURSO	
112	VERIFIQUE 110: PRIMARIA ☐ ↓ SECUNDARIA O UNIVERSITARIA ☐		→116
113	Ahora me gustaría que usted lea en voz alta cada una de las siguientes frases: MUESTRELE LA TARJETA AL ENTREVISTADO.	NO PUEDE LEER .... 1 PUEDE LEER SOLO PARTE .... 2 PUEDE LEER .... 3 OTRA ______ 6 (ESPECIFIQUE)	
114	¿Alguna vez participó usted en algún programa de alfabetización o en algún otro programa que enseñara a leer y a escribir (Sin incluir la escuela primaria)?	SI .... 1 NO 2	
115	VERIFIQUE 113: CODIGOS 2, 3 ó 6 MARCADOS ☐ ↓ CODIGO '1' (NO PUEDE LEER) ☐		→117

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASES
116	¿Lee usted un periódico o revista casi todos los días, por lo menos una vez a la semana, de vez en cuando, o nunca lo lee?	CASI TODOS LOS DIAS ..... 1 AL MENOS UNA VEZ POR SEMANA .. 2 DE VEZ EN CUANDO ..... 3 NUNCA LO LEE 4	
117	¿Escucha usted la radio casi todos los días, por lo menos una vez a la semana, de vez en cuando, o nunca la escucha?	CASI TODOS LOS DIAS ..... 1 AL MENOS UNA VEZ POR SEMANA .. 2 DE VEZ EN CUANDO ..... 3 NUNCA LA ESCUCHA 4	
118	¿Ve usted televisión casi todos los días, por lo menos una vez a la semana, de vez en cuando, o nunca la ve?	CASI TODOS LOS DIAS ..... 1 AL MENOS UNA VEZ POR SEMANA .. 2 DE VEZ EN CUANDO ..... 3 NUNCA LA VE 4	
119	¿Trabaja usted actualmente?	SI ..... 1 NO 2	1 →122
120	¿Ha realizado algún tipo de trabajo durante los últimos 12 meses?	SI ..... 1 NO 2	1 →122
121	¿Qué ha estado usted haciendo la mayor parte del tiempo durante los últimos 12 meses?	IR A LA ESCUELA/ESTUDIAR ..... 1 BUSCAR TRABAJO ..... 2 RENTISTA ..... 3 JUBILADO/PENSIONADO ..... 3 INACTIVO ..... 3 NO PUEDE TRABAJAR/ INCAPACIT. ... 4 OTRA ______ 5 (ESPECIFIQUE)	→130
122	¿Cuál es su ocupación, es decir, qué tipo de trabajo hace usted principalmente?	______ ______	
123	VERIFIQUE 122: TRABAJA EN AGRICULTURA ☐ NO TRABAJA EN AGRICULTURA ☐		NO TRABAJA EN AGRICULTURA →125
124	¿Trabaja usted principalmente en tierra propia, en tierra de su familia, en tierra arrendada o trabaja en la tierra de otra persona?	PROPIA TIERRA ..... 1 TIERRA DE LA FAMILIA ..... 2 TIERRA ARRENDADA ..... 3 TIERRA DE OTRA PERSONA 4	
125	¿Trabaja usted por cuenta propia, para alguien de su familia, o trabaja para otra persona?	CUENTA PROPIA ..... 1 ALGUIEN DE LA FAMILIA ..... 2 PARA OTRA PERSONA 3	
126	¿Trabaja usted normalmente durante todo el año, trabaja por temporadas durante el año, o sólo de vez en cuando?	TODO EL AÑO ..... 1 POR TEMPORADAS/PARTE DEL AÑO 3 DE VEZ EN CUANDO 4	1 →128
127	¿Durante los últimos 12 meses, cuántos meses trabajó usted?	No. DE MESES ..... ☐☐	
128	¿A usted le pagan en dinero o en especie por el trabajo que realiza, o no le pagan?	SOLO DINERO ..... 1 DINERO Y ESPECIE ..... 2 ESPECIE SOLAMENTE ..... 3 NO LE PAGAN 4	3 →130 4 →130
129	Aproximadamente, ¿Cubre usted con sus ingresos todos los gastos del hogar, más de la mitad, la mitad, menos de la mitad, o casi nada?	TODOS LOS GASTOS ..... 1 MÁS DE LA MITAD ..... 2 LA MITAD ..... 3 MENOS DE LA MITAD ..... 4 CASI NADA ..... 5 NADA, ÉL AHORRA TODO SU SALARIO/INGRESO. 6	
130	HORA DE TÉRMINO.	HORA ..... ☐☐ MINUTOS ..... ☐☐	

SECCIÓN 2: REPRODUCCIÓN

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASES
200	HORA DE INICIO.	HORA .... [ ][ ] MINUTOS .... [ ][ ]	
201	Ahora quisiera preguntarle acerca de sus hijos e hijas, si es que ha tenido. Estamos interesados solamente en hijos e hijas que usted ha engendrado, es decir, hijos biológicos ¿Ha tenido usted algún hijo o hija con alguna mujer?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	 →206 →206
202	De los hijos/hijas que usted tiene, ¿Hay alguno o alguna que esté viviendo ahora con usted?	SI .... 1 NO 2	 →204
203	¿Cuántos hijos varones viven con usted? ¿Cuántas hijas hembras viven con usted? SI NINGUNO, ESCRIBA '00'.	HIJOS EN CASA .... [ ][ ] HIJAS EN CASA .... [ ][ ]	
204	¿Tiene usted alguna hija o hijo que está vivo(a), pero que no esté viviendo con usted?	SI .... 1 NO 2	 →206
205	¿Cuántos hijos varones están vivos pero NO viven con usted? ¿Cuántas hijas hembras están vivas pero NO viven con usted? SI NINGUNO, ESCRIBA '00'.	HIJOS FUERA .... [ ][ ] HIJAS FUERA .... [ ][ ]	
206	¿Ha tenido algún hijo/hija que nació vivo(a) pero que falleció después? SI "NO", INDAGUE: ¿Algún niño o niña que lloró o mostró algún signo de vida pero que sólo vivió pocas horas o días?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	 →208 →208
207	¿Cuántos hijos varones han muerto? ¿Cuántas hijas hembras han muerto? SI NINGUNO, ESCRIBA '00'.	HIJOS MUERTOS .... [ ][ ] HIJAS MUERTAS .... [ ][ ]	
208	(Además de esos hijos), tiene usted: - Hijos o hijas que no estén considerados como suyos legalmente? - Hijos o hijas que no lleven su apellido? - Hijos o hijas que usted no reconozca como suyos? NO A TODO [ ] ↓ ALGUN SI [ ] → INDAGUE Y CORRIJA 201-207 SI ES NECESARIO.		
209	SUME LAS RESPUESTAS DE 203, 205, Y 207, Y ANOTE EL TOTAL EN LA CASILLA. SI NINGUNO, ESCRIBA '00'.	TOTAL .... [ ][ ]	
210	VERIFIQUE 209: Quisiera asegurarme de que tengo la información correcta: ¿Usted ha tenido (engendrado) en TOTAL ______ hijos durante toda su vida. ¿Es correcto? SI [ ] ↓ NO [ ] → INDAGUE Y CORRIJA 201-208 SI ES NECESARIO		
211	VERIFIQUE 209: HA TENIDO MÁS DE UN HIJO [ ] ↓ HA TENIDO SOLO UN HIJO [ ] → 214 NO HA TENIDO HIJOS [ ] → 216		→214 →216
212	Los hijos que usted ha tenido ¿Todos han sido con la misma mujer?	SI .... 1 NO 2	→214
213	En total ¿Con cuántas mujeres usted ha tenido hijos?	NO. DE MUJERES .... [ ][ ]	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASES
214	¿En qué mes y año nació su (primer) hijo o hija?	MES .... ⎕⎕ AÑO .... ⎕⎕⎕⎕	
215	Cuando su (primer) hijo o hija nació ¿Cuál era su relación con la madre del niño?	YO ERA SU ESPOSO/MARIDO .... 1 YO ERA SU EX-ESPOSO/EX-MARIDO . 2 YO ERA SU NOVIO/PROMETIDO ..... 3 YO ERA SU AMIGO/CONOCIDO ...... 4 OTRA ______________ 6 (ESPECIFIQUE)	
214	Ahora me gustaria preguntarle sobre el riesgo de embarazo que tiene la mujer. ¿Considera usted que entre una menstruación y otra hay días en que la mujer tiene más posibilidades de quedar embarazada si tiene relaciones sexuales?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	 →218 →218
216	¿Esos días son justo antes de que comience la menstruación, durante la menstruación, justo después que termine la menstruación o a la mitad entre una menstruación y otra?	JUSTO ANTES DE QUE COMIENCE LA MENSTRUACION .... 1 DURANTE LA MENSTRUACION .... 2 JUSTO DESPUES QUE TERMINA LA MENSTRUACION .... 3 A LA MITAD ENTRE UNA MENSTRUACION Y OTRA .... 4 OTRO ______________ 6 (ESPECIFIQUE) NO SABE 8	
218	En su opinión, la siguiente afirmación es correcta o incorrecta: Después de tener un hijo, una mujer que esté dando el seno (amamantando), durante los primeros meses no puede quedar embarazada aunque le haya regresado la menstruación.	CORRECTA .... 1 INCORRECTA .... 2 NO SABE 8	
219	HORA DE TÈRMINO.	HORA .... ⎕⎕ MINUTOS .... ⎕⎕	

SECCIÓN 3. ANTICONCEPCIÓN

300	HORA DE INICIO	HORA .... [ ][ ] MINUTOS .... [ ][ ]

Ahora me gustaría conversar con usted sobre planificación familiar, es decir, acerca de las diferentes formas o métodos que una pareja puede usar para evitar o postergar un embarazo.
ENCIERRE EN UN CIRCULO EL CODIGO "1" EN 301 PARA CADA MÉTODO MENCIONADO ESPONTANEAMENTE. LUEGO CONTINUE DE ARRIBA HACIA ABAJO PARA CADA MÉTODO DE LA COLUMNA 301, LEA EL NOMBRE Y LA DESCRIPCION DE CADA MÉTODO QUE NO HAYA SIDO MENCIONADO ESPONTANEAMENTE. ENCIERRE EN UN CIRCULO EL CODIGO "1" SI RECONOCE EL MÉTODO, EL CODIGO "2" SI NO LO RECONOCE. LUEGO PARA CADA MÉTODO CON CODIGO "1" EN 301, HAGA LA PREGUNTA 302 Y 303.

301	¿Qué métodos conoce usted o de cuáles ha oido hablar? PARA MÉTODOS NO MENCIONADOS ESPONTANEAMENTE PREGUNTE: ¿Conoce usted o ha oido hablar de (MÉTODO)?		302 ¿Ha usado usted alguna vez (MÉTODO) con alguna de sus parejas?	303 ¿Conoce usted algún lugar donde una persona pueda conseguir (METODO)?
01	*LA ESTERILIZACION FEMENINA (PREPARARSE)* Las mujeres pueden hacerse una operación para evitar tener más hijos..	SI .... 1 NO 2	¿Ha tenido usted una pareja que se haya operado para evitar tener más hijos? SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	¿Conoce usted algún lugar donde una mujer puede hacerse operar para evitar tener más hijos? SI .... 1 NO 2
02	*LA ESTERILIZACION MASCULINA (VASECTOMÍA)* Los hombres pueden tener una operación para evitar tener más hijos.	SI .... 1 NO 2	¿Ha tenido usted una operación para evitar tener más hijos? SI .... 1 NO 2	¿Conoce usted algún lugar donde un hombre puede hacerse operar para evitar tener más hijos? SI .... 1 NO 2
03	*LAS PASTILLAS (PILDORAS)* Las mujeres pueden tomar una pastilla todos los días para evitar quedar embarazadas.	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	SI .... 1 NO 2
04	*EL DIU (EL APARATICO)* la mujer puede pedir a un médico o enfermera que le coloque un aparatico en la matriz.	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	SI .... 1 NO 2
05	*LAS INYECCIONES* La mujer puede pedir a un proveedor de salud que le aplique una inyección para evitar quedar embarazada durante varios meses.	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	SI .... 1 NO 2
06	*LOS IMPLANTES (EL NORPLANT)* La mujer puede pedir a un médico o enfermera que le coloque debajo de la piel del brazo cápsulas (tubitos, alambritos) que impiden que salga embarazada durante uno o varios años.	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	SI .... 1 NO 2
07	*EL CONDÓN (EL PRESERVATIVO)* Los hombres pueden usar una fundita de goma puesta en el pene durante las relaciones sexuales.	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO 2	
08	*EL CONDÓN FEMENINO* Las mujeres pueden colocarse en su vagina una fundita de goma durante las relaciones sexuales.	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	
09	*EL DIAFRAGMA* Las mujeres pueden colocarse en su vagina una cúpula de goma que sirve de barrera contra el semen.	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	SI .... 1 NO 2
10	*LAS TABLETAS, OVULO, ESPUMA O JALEA* La mujer puede colocarse dentro de la vagina una tableta, crema, espuma, óvulo, jalea antes de tener relaciones sexuales.	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	SI .... 1 NO 2
11	*EL MÉTODO DE LACTANCIA Y AMENORREA (MELA)* Las mujeres pueden alimentar a su niño sólo con el seno durante los primeros 6 meses mientras no le ha llegado la regla o menstruación para evitar así quedar embarazada.	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	
12	*EL RITMO, LA OVULACIÓN O LA ABSTINENCIA PERIÓDICA* Las parejas pueden dejar de tener relaciones sexuales durante aquellos días del mes en los cuales la mujer tiene más posibilidad de quedar embarazada.	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	
13	*EL RETIRO* Los hombres pueden ser cuidadosos y retirarse antes de eyacular (echarla afuera).	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO 2	
14	*LA ANTICONCEPCION DE EMERGENCIA* Las mujeres pueden tomar ciertas pastillas inmediatamente después de haber tenido relaciones sexuales para evitar quedar embarazadas.	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	SI .... 1 NO 2
15	¿Ha oido usted hablar o conoce alguna otra forma o método usado por las mujeres o los hombres para evitar embarazos?	SI .... 1 (ESPECIFIQUE) (ESPECIFIQUE) NO 2	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE .... 8 SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASES
304	VERIFIQUE 302: NINGÚN "SI" (NUNCA USÓ) ☐	POR LO MENOS UN "SI" (USÓ ALGUNA VEZ) ☐	→307
305	¿Ha usado alguna vez algo o ha tratado de alguna manera de evitar embarazar a alguna mujer?	SI . . . . 1 NO 2	→307
306	¿Qué ha usado o qué ha hecho? CORRIJA 302 Y 304 (Y 301 SI ES NECESARIO).		

307				
307	Ahora quiero hacerle algunas preguntas sobre (MÉTODO).	VERIFIQUE 301(03): CONOCE LA PASTILLA/PILDORA SI ☐ NO ☐ →	VERIFIQUE 301(04): CONOCE EL DIU/ APARATICO SI ☐ NO ☐ →	VERIFIQUE 301(01): CONOCE LA ESTERILIZACION FEMENINA SI ☐ NO ☐ → PASE A 312
		LAS PASTILLAS/LA PILDORA	EL DIU/EL APARATICO	LA ESTERILIZACION FEMENINA
308	En su opinión ¿Hay alguna ventaja en usar (MÉTODO) para la planificación familiar en vez de algún otro método? Si "SI": ¿Cuáles son esas ventajas? INDAGUE: ¿Alguna otra ventaja? ANOTE TODAS LAS MENCIONADAS.	EFECTIVAS . . . . A SON ECONOMICAS . . . . B NINGUN / MENOS EFECTOS SECUNDARIOS . . . . C PUEDE DEJAR DE USAR SI QUIERE TENER (MAS) HIJOS D FACIL DE USAR . . . . E NO NECESITA IR A CONSULTA F OTRA ______ X (ESPECIFIQUE) NO SABE . . . . Y NINGUNA VENTAJA . . . . Z	EFECTIVO . . . . A ES ECONOMICO . . . . B NINGUN / MENOS EFECTOS SECUNDARIOS . . . . C PUEDE QUITÁRSELO SI DESEA TENER (MAS) HIJOS . . . . D UNA VEZ ESTÁ PUESTO, NO NECESITA PREOCUPARSE DIARIAMENTE . . . . E OTRA ______ X (ESPECIFIQUE) NO SABE . . . . Y NINGUNA VENTAJA . . . . Z	EFECTIVA . . . . A ES ECONOMICA . . . . B NINGUN / MENOS EFECTOS SECUNDARIOS . . . . C NO TIENE RIESGO DE EMBARAZARSE MAS. . . . . D OTRA ______ X (ESPECIFIQUE) NO SABE . . . . Y NINGUNA VENTAJA . . . . Z
309	En su opinión ¿Cuáles son las desventajas de usar (MÉTODO) para la planificación familiar ? INDAGUE: ¿Alguna otra desventaja? ANOTE TODAS LAS MENCIONADAS.	MUY COSTOSO . . . . A EN CONTRA DE LA RELIGION . . B DAÑINO A LA SALUD DE LA MUJER / MUCHOS EFECTOS SECUNDARIOS . . . . C AUMENTA INFIDELIDAD . . . . D LA MUJER PUEDE OLVIDAR TOMARSELAS . . . . E PUEDE HACER A LA MUJER INFECUNDA . . . . F OTRA ______ X (ESPECIFIQUE) NO SABE . . . . Y NINGUNA DESVENTAJA . . . . Z	MUY COSTOSO . . . . A EN CONTRA DE LA RELIGION . B DAÑINO A LA SALUD DE LA MUJER / MUCHOS EFECTOS SECUNDARIOS . . . C AUMENTA INFIDELIDAD . . . . D INVADE LA PRIVACIDAD . . . . E HACE A LA MUJER INFERTIL . . F BEBÉ EN PELIGRO SI QUEDA EMBARAZADA . . . . G NECESITA IR AL MEDICO PARA USARLO . . . . H OTRA ______ X (ESPECIFIQUE) NO SABE . . . . Y NINGUNA DESVENTAJA . . . . Z	MUY COSTOSO . . . . A EN CONTRA DE LA RELIGION B DAÑINO A LA SALUD DE LA MUJER / MUCHOS EFECTOS SECUND. . C AUMENTA INFIDELIDAD . . . . D NO PUEDE TENER MÁS HIJOS NUNCA MAS . . . . E NECESITA IR AL MEDICO PARA USARLO . . . . F OTRA ______ X (ESPECIFIQUE) NO SABE . . . . Y NINGUNA DESVENTAJA . . . . Z
310	¿Conoce usted algún problema de salud que las mujeres puedan tener si usan (MÉTODO)? Si "SI": ¿Cuáles problemas de salud pueden tener las mujeres? INDAGUE: ¿Algún otro problema de salud? ANOTE TODOS LOS PROBLEMAS MENCIONADOS.	SANGRADO ABUNDANTE . . . . A MENSTRUACION IRREGULAR / NO MENSTRUACION . . . . B INFLAMACION /HINCHAZON . . . . C CANSANCIO . . . . D DOLOR DE CABEZA . . . . E MAREOS / VÉRTIGOS . . . . F PÉRDIDA DE PESO . . . . G AUMENTO DE PESO . . . . H OTRA ______ X (ESPECIFIQUE) NO CONOCE NINGUNO . . . . Y NINGUN PROBLEMA . . . . Z	SANGRADO ABUNDANTE . . . . A MENSTRUACION IRREGULAR / NO MENSTRUACION . . . . B INFLAMACION /HINCHAZON . . . . C CANSANCIO . . . . D DOLOR DE CABEZA . . . . E MAREOS / VÉRTIGOS . . . . F PÉRDIDA DE PESO . . . . G AUMENTO DE PESO . . . . H OTRA ______ X (ESPECIFIQUE) NO CONOCE NINGUNO . . . . Y NINGUN PROBLEMA . . . . Z	SANGRADO ABUNDANTE . . . . A MENSTRUACION IRREGULAR / NO MENSTRUACION . . . . B INFLAMACION /HINCHAZON . . C CANSANCIO . . . . D DOLOR DE CABEZA . . . . E MAREOS / VÉRTIGOS . . . . F PÉRDIDA DE PESO . . . . G AUMENTO DE PESO . . . . H OTRA ______ X (ESPECIFIQUE) NO CONOCE NINGUNO . . . . Y NINGUN PROBLEMA . . . . Z
311	¿Usted cree que (MÉTODO) es un método conveniente de usar si una pareja quiere planificar su familia?	SI . . . . 1 NO . . . . 2 DEPENDE/ OPCION DE ELLOS . . 3 NO SABE . . . . 8 PASE A 307 EN PRÓXIMA COLUMNA	SI . . . . 1 NO . . . . 2 DEPENDE/ OPCION DE ELLOS . 3 NO SABE . . . . 8 PASE A 307 EN PRÓXIMA COLUMNA	¿Usted cree que la esterilización femenina es un método conveniente de usar para una pareja, si ellos no quieren tener más hijos? SI . . . . 1 NO . . . . 2 DEPENDE/ OPCION DE ELLOS 3 NO SABE 8

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASES
312	VERIFIQUE 301(07) Y 302(07): CONOCIMIENTO Y USO DEL CONDON 301=1 Y 302=1: CONOCE Y HA USADO EL CONDÓN ☐ 301=1 Y 302=2: CONOCE PERO NUNCA HA USADO ☐ → 324 301=2: NO CONOCE EL CONDON ☐ → 327		→324 →327
313	Ahora me gustaria hablar con usted sobre el condón. ¿Cuántos años tenía usted cuando usó el condón por primera vez?	EDAD AL PRIMER USO .... ☐☐ NO RECUERDA 98	
314	¿Por qué razón usó el condón esa primera vez? INDAGUE: ¿Alguna otra razón? CIRCULE TODAS LAS RESPUESTAS MENCIONADAS	PARA EVITAR EMBARAZO .... A PARA EVITAR CONTAGIARSE DEL SIDA .. B PARA EVITAR UNA ETS .... C POR QUE FUE CON TRABAJ. SEXUAL ... D PARA NO CONTAGIAR A SU PAREJA ..... E PARA EXPERIMENTAR/PROBAR EL CONDON .... F OTRA ______________ X (ESPECIFIQUE)	
315	Cuando usted tiene relaciones sexuales ¿Usa usted el condón siempre, algunas veces, o ya no lo usa?	SIEMPRE .... 1 ALGUNAS VECES .... 2 YA NO USA /NO TIENE REL. SEX 3	→317 →317
316	¿Cuándo usa usted el condón generalmente? INDAGUE: ¿En algún otro momento? CIRCULE TODAS LAS RESPUESTAS MENCIONADAS	DURANTE LOS DIAS FERTILES DE LA PAREJA .... A DURANTE LA MENSTRUACION .... B CUANDO NO ESTAMOS USANDO OTRO MÉTODO .... C SOLO CON EXTRAÑAS(OS) .... D SOLO CON TRABAJADORAS SEXUALES .. E CON CUALQUIER PERSONA QUE NO SEA SU ESPOSA/PAREJA REGULAR ..... F OTRA ______________ X (ESPECIFIQUE)	
317	¿Ha tenido usted problemas con el uso del condón? Si "SI": ¿Cuáles problemas? INDAGUE: ¿Algún otro problema? CIRCULE TODAS LAS RESPUESTAS MENCIONADAS	MUY COSTOSO .... A VERGONZOSO COMPRARLO/ CONSEGUIRLO .... B DIFICULTAD PARA BOTARLO .... C DIFICULTAD PARA PONERLO Y QUITARLO D ESTROPEA EL MOMENTO .... E DISMINUYE EL PLACER .... F PAREJA SE QUEJA/NO LE GUSTA .... G INCÓMODO DE USAR / EMBARROSO ..... H OTRO______________ X (ESPECIFIQUE) NINGUN PROBLEMA .... Y	
318	VERIFIQUE 315: USO ACTUAL DE CONDON USA CONDONES SIEMPRE O ALGUNAS VECES ☐ YA NO USA CONDONES ☐ → 325		→325
319	¿Cuál marca de condones usa generalmente? SI LA MARCA NO ES CONOCIDA, PIDALE QUE LE MUESTRE LA CAJA O PAQUETE	NO LOGO .... 01 PROTECTOR .... 02 ESCUDO .... 03 PANTERA .... 04 PANTÉ .... 05 WATSON .... 06 ROUGH RYDER .... 07 CUALQUIERA .... 08 OTRO______________ 96 (ESPECIFIQUE)	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASES
320	¿Dónde consigue usted los condones generalmente? SI FUESE NECESARIO, SONDEE PARA DETERMINAR SI LA FUENTE ES DEL SECTOR PUBLICO O DEL SECTOR PRIVADO	SECTOR PUBLICO HOSPITAL .... 11 CLINICA .... 12 DISPENSARIO .... 13 PROMOTOR(A) .... 14 OTRO PUBLICO ______ 16 (ESPECIFIQUE) SECTOR PRIVADO PROFAMILIA Y CLINICAS ASOCIADAS 21 CLINICA, CONSULTORIO MEDICO PRIVADO .... 22 OTRO PRIVADO ______ 26 (ESPECIFIQUE) OTRAS FUENTES COLMADO/SUPERMERCADO .... 31 FARMACIA .... 32 BARBERIA / SALON DE BELLEZA ... 33 PROMOTOR DE ONG's .... 34 AMIGOS / PARIENTES .... 35 HOTEL/MOTEL .... 36 OTRA ______ 96 (ESPECIFIQUE)	
321	¿Cuánto paga usted generalmente por un paquete (cajita) de condones?	COSTO .... [ ][ ] GRATIS .... 95 NO SABE 98	95, 98 →325
322	¿Cuántos condones trae un paquete (cajita)?	NUMERO .... [ ][ ]	
323	¿Usted cree que ese precio es razonable, muy caro o barato?	RAZONABLE .... 1 MUY CARO .... 2 BARATO 3	→325
324	¿Cuál es la principal razón por la cual usted nunca ha usado el condón?	NUNCA HA TENIDO RELACIONES .... 01 QUIERE TENER (MAS) HIJOS .... 02 MUY COSTOSO .... 03 VERGONZOSO COMPRARLO/ CONSEGUIRLO .... 04 DIFICULTAD PARA BOTARLO .... 05 DIFICULTAD DE PONERLO Y QUITARLO . 06 ESTROPEA EL MOMENTO .... 07 LA PAREJA SE QUEJA/NO LE GUSTA .... 08 NO ES PARA MACHOS .... 09 IMPLICA QUE HAY ALGO MALO EN MI ... 10 INFERTIL/ NO PUEDE TENER HIJOS ..... 11 OTRA ______ 96 (ESPECIFIQUE)	
325	En su opinión, ¿Tiene algúna ventaja usar el condón en comparación con otros métodos que también se usan para evitar los embarazos? Si "SI": ¿Cuáles son esos beneficios? INDAGUE: ¿Algún otro beneficio? CIRCULE TODAS LAS RESPUESTAS MENCIONADAS ______ ______	DÁ MÁS PLACER A LA PAREJA .... A NO EFECTOS SECUNDARIOS .... B FACIL DE CONSEGUIR .... C BARATO .... D NO NECESITA PERSONAL MEDICO ..... E NO NECESITA DEPENDER DE SU PAREJA PARA EL METODO .... F EL HOMBRE ES QUIEN CONTROLA ...... G TAMBIEN PROTEGE CONTRA LAS ENFERMEDADES .... H OTRA ______ X (ESPECIFIQUE) NO SABE .... Y NO TIENE BENEFICIOS .... Z	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASES
327	Ahora le voy a leer lo que dicen algunos hombres del condón. Por favor, dígame si usted está de acuerdo o en desacuerdo: a) El condón disminuye el placer sexual en el hombre. b) Una mujer no tiene derecho a decirle a un hombre que use condón. c) El condón es muy incómodo de usar. d) Es una humillación para un hombre si su pareja le pide que use condón e) El mismo condón puede ser usado varias veces. f) Un hombre debe usar condón cuando su pareja se lo pide.	DE ACUERDO / EN DESACUERDO / NO SABE a) 1 2 8 b) 1 2 8 c) 1 2 8 d) 1 2 8 e) 1 2 8 f) 1 2 8	
328	VERIFIQUE 301(02) Y 302(02): CONOCIMIENTO Y USO DE ESTERILIZACION MASCULINA (VASECTOMIA) HA ESCUCHADO SOBRE ESTERILIZACION MASCULINA PERO NO ESTÁ ESTERILIZADO ☐ ↓ ENTREVISTADO ESTERILIZADO O NO HA ESCUCHADO SOBRE ESTERILIZACION MASCULINA ☐		→333
329	Una vez que usted haya tenido todos los hijos que desea ¿Consideraría hacerse operar para no tener más hijos (la vasectomía)?	LO CONSIDERARÍA .... 1 NO LO CONSIDERARÍA .... 2 INSEGURO/DEPENDE .... 3 SU ESPOSA ESTÁ ESTERILIZADA 4	 →331 →332
330	En su opinión, ¿Cuáles son algunas de las ventajas de la esterilización masculina (la operación para no tener más hijos)? INDAGUE: ¿Algún otro beneficio de la operación? CIRCULE TODAS LAS RESPUESTAS MENCIONADAS	EL HOMBRE ES QUIEN CONTROLA .... A METODO MUY EFECTIVO .... B MÁS SEGURO QUE LA ESTERILIZACION FEMENINA .... C MENOS COSTOSO QUE LA ESTERILIZACION FEMENINA .... D LE DA AL HOMBRE MÁS LIBERTAD .... E OTRA ______ X (ESPECIFIQUE)	→332
331	¿Por qué razón nunca consideraría hacerse operar para no tener más hijos (es decir, la vasectomía)? INDAGUE: ¿Alguna otra razón? CIRCULE TODAS LAS RESPUESTAS MENCIONADAS	EN CONTRA DE LA RELIGION .... A MALA PARA LA SALUD DEL HOMBRE .... B LA CIRUGIA NO ES SEGURA .... C PUEDE QUERER MÁS HIJOS/ REEMPLAZAR HIJOS QUE HAN MUERTO .... D PUEDE QUERER CASARSE DE NUEVO ALGUN DIA .... E PÉRDIDA DE INGRESO .... F PÉRDIDA DE LAS FUNCIONES SEXUALES G PÉRDIDA DE HOMBRÍA .... H OTRA ______ X (ESPECIFIQUE)	
332	Ahora, me gustaría leerle algunas frases sobre la anticoncepción. Por favor, dígame si usted está de acuerdo o en desacuerdo con cada una de ellas: a) La mujer que se esteriliza (prepara) puede volverse menos fiel. b) Para un hombre, el ser esterilizado (operado para no tener más hijos) es igual a ser castrado (capado). c) Como la mujer es la que queda embarazada, es ella quien debería esterilizarse (prepararse). d) La esterilización femenina es asunto de mujeres y el hombre no debe preocuparse por eso.	DE ACUERDO / EN DESACUERDO / NO SABE a) 1 2 8 b) 1 2 8 c) 1 2 8 d) 1 2 8	
333	HORA DE TÉRMINO	HORA .... ☐☐ MINUTOS .... ☐☐	

SECCIÓN 4. NUPCIALIDAD Y ACTIVIDAD SEXUAL

400	HORA DE INICIO	HORA .... [ ][ ] MINUTOS .... [ ][ ]	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASES
401	¿Actualmente, está usted casado o vive en unión con una mujer?	SI, ACTUALMENTE CASADO .... 1 SI, VIVIENDO CON UNA MUJER .... 2 NO, NO EN UNIÓN 3	 →404 →406
402	REGISTRE 'O1' EN LA CASILLA	ACTUALMENTE CASADO .... [ ][ ]	
403	¿Hay alguna otra mujer con quien usted conviva como si fueran casados?	SI .... 1 NO 2	 →405
404	¿Está usted conviviendo con una sola mujer o con más de una mujer como si fueran casados? SI SOLO TIENE UNA PAREJA, ANOTE "01". SI MÁS DE UNA, PREGUNTE: ¿Con cuántas mujeres está usted conviviendo como si fueran casados?	NUMERO DE PAREJAS .... [ ][ ]	
405	ESCRIBA EL NOMBRE (NO PIDA EL APELLIDO) Y EL NUMERO DE LINEA DEL CUESTIONARIO DE HOGAR DE LA ESPOSA/COMPAÑERA O DE LAS MUJERES/COMPAÑERAS. SI UNA DE LAS MUJERES/COMPAÑERAS NO VIVE EN EL HOGAR, ESCRIBA "00" EN LA CASILLA 'NUMERO DE LINEA.' EL NUMERO DE CASILLAS LLENADAS DEBE SER IGUAL AL NUMERO DE MUJERES Y COMPAÑERAS DE LA PREGUNTA 404.		
		NUMERO DE LINEA / ESPOSA / COMPAÑERA	
	SI 402 + 404 ES IGUAL A 1 Por favor dígame el nombre de su mujer (esposa/compañera) 1__________	.... [ ][ ] / 1 / 2	→410
	SI 402 + 404 ES IGUAL A 2 Ó MÁS Por favor dígame los nombres de esposa y sus otras mujeres 1__________ 2__________	.... [ ][ ] / 1 / 2 .... [ ][ ] / 1 / 2	→411
406	¿Actualmente tiene usted alguna pareja sexual regular, ocasional o no tiene pareja sexual?	SOLO PAREJA(S) REGULAR .... 1 SOLO PAREJA(S) OCASIONAL .... 2 PAREJA(S) REGULAR(ES) Y OCASIONAL(ES) . 3 NO TIENE PAREJA 4	 →408 →408
407	¿Tiene usted solamente una pareja sexual regular o tiene más de una?	UNA PAREJA REGULAR .... 1 MÁS DE UNA PAREJA REGULAR 2	
408	¿Alguna vez ha estado usted casado o viviendo con una mujer?	SI, ESTUVO CASADO .... 1 SI, VIVIA CON UNA MUJER .... 2 NO 3	 →410 →415
409	¿Cuál es su estado marital actual: viudo, divorciado o separado?	VIUDO .... 1 DIVORCIADO .... 2 SEPARADO 3	
410	¿Ha estado usted casado o unido sólo una vez o más de una vez?	SOLO UNA VEZ .... 1 MÁS DE UNA VEZ 2	→413 →412
411	¿Alguna vez ha estado usted casado o conviviendo con alguna otra mujer diferente de la(s) que me acaba de mencionar?	SI .... 1 NO 2	 →413
412	¿En total durante toda su vida, con cuántas mujeres ha estado usted casado o conviviendo como casados?	NUMERO DE MUJERES .... [ ][ ]	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASES
413	¿En qué mes y año comenzó a vivir con su (primera) mujer?	MES .... [ ][ ] NO SABE EL MES .... 98 AÑO .... [ ][ ][ ][ ] NO SABE EL AÑO 9998	 →415
414	¿Cuántos años cumplidos tenía usted cuando empezó a vivir con ella?	EDAD .... [ ][ ]	
415	Ahora necesito hacerle algunas preguntas sobre su actividad sexual con el fin de tener una mejor comprensión de algunos temas de la vida familiar. ¿Cuántos años tenía usted cuando tuvo su primera relación sexual (si ha tenido)?	NUNCA HA TENIDO RELACIONES .... 00 EDAD .... [ ][ ] CUANDO COMENZÓ A VIVIR CON SU (PRIMERA) ESPOSA/COMPAÑERA 95	→444
416	¿Cuándo fue la última vez que tuvo relaciones sexuales con una mujer? ANOTE 'HACE AÑOS' SOLAMENTE SI TUVO SU ULTIMA RELACION SEXUAL HACE UN AÑO O MAS.	HACE DIAS .... 1 [ ][ ] HACE SEMANAS .... 2 [ ][ ] HACE MESES .... 3 [ ][ ] HACE AÑOS .... 4 [ ][ ]	 →444
417	¿La última vez que tuvo relaciones sexuales usó condón?	SI .... 1 NO 2	 →419
418	¿Cuál fue la razón principal por la cual usted usó condón esa vez?	PARA PROTEGERSE DEL SIDA .... 01 PARA PROTEGERSE DE UNA ETS .... 02 PARA EVITAR EMBARAZO .... 03 PARA PROTEGERSE DE AMBOS, DEL SIDA Y EMBARAZO .... 04 NO CONFIABA EN SU PAREJA/ PIENSA QUE ELLA TIENE OTRAS PAREJAS .... 05 SU PAREJA SE LO PIDIÓ/INSISTIÓ .... 06 OTRA ____________ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE 98	→422
419	La última vez que usted tuvo relaciones sexuales, usted o su pareja hicieron algo o usaron algún método para evitar un embarazo?	SI .... 1 NO .... 2 INSEGURO/ NO SABE 8	 →421 →422
420	¿Qué método usaron para evitar un embarazo? SI USO MÁS DE UN MÉTODO, ANOTE EL QUE ESTÉ MÁS ARRIBA EN LA LISTA.	ESTERILIZACION FEMENINA .... 01 ESTERILIZACION MASCULINA .... 02 PASTILLAS/ PILDORAS .... 03 DIU .... 04 INYECCION .... 05 IMPLANTES .... 06 CONDON FEMENINO .... 08 DIAFRAGMA .... 09 TABLETAS/OVULO/ESPUMA/JALEA .... 10 MELA (METODO DE LACTANCIA Y AMENORREA .... 11 RITMO O ABSTINENCIA PERIODICA .... 12 RETIRO .... 13 OTRA ____________ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE 98	→422

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASES
421	¿Cuál fue la razón principal por cual no usaron ningún método para evitar un embarazo?	NO ES MI RESPONSABILIDAD . . . . 11 PAREJA SEXUAL CASUAL . . . . 12 **RAZONES DE FECUNDIDAD** EN MENOPAUSIA/ HISTERECTOMIZADA. . . . 23 PAREJA SUBFERTIL/ INFERTIL . . . . 24 PAREJA EMBARAZADA . . . . 25 PERIODO POSTPARTO/AMENORREICA . . . . 26 PAREJA AMAMANTANDO. . . . . 27 QUIERE TENER (MAS) HIJOS . . . . 28 **OPOSICION AL USO** OPOSICION DE EL ENTREVISTADO . . . . . . 31 OPOSICION DE LA PAREJA . . . . 32 OPOSICION DE OTROS . . . . 33 RELIGION LO PROHIBE . . . . 34 **FALTA DE CONOCIMIENTO** NO CONOCE METODOS . . . . 41 NO SABE DONDE CONSEGUIRLO . . . . . . 42 **RAZONES RELACIONADAS CON EL METODO** RAZONES DE SALUD . . . . 51 MIEDO A LOS EFECTOS SECUNDARIOS . . . 52 LEJANIA/ACCESO AL LUGAR . . . . 53 MUY COSTOSO . . . . 54 INCOMODO DE USAR . . . . 55 INTERFIERE CON FUNCIONES NORMALES DEL CUERPO . . . . 56 OTRO ____________ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE 98	
422	¿Con quién tuvo su última relación sexual (es decir, quién era esa mujer)?	ESPOSA / MUJER . . . . 01 EX-ESPOSA . . . . 02 NOVIA/ PROMETIDA . . . . 03 OTRA AMIGA . . . . 04 CONOCIDA CASUAL . . . . 05 PARIENTE . . . . 06 TRABAJADORA SEXUAL . . . . 07 OTRA ____________ 96 (ESPECIFIQUE)	01 →424
423	¿Durante cuánto tiempo ha estado usted relacionado sexualmente con esa mujer?	DIAS . . . . 1 [ ][ ] SEMANAS . . . . 2 [ ][ ] MESES . . . . 3 [ ][ ] AÑOS . . . . 4 [ ][ ]	
424	¿Durante los últimos 12 meses, ha tenido relaciones sexuales con otra mujer diferente?	SI . . . . 1 NO 2	2 →441
425	¿La última vez que tuvo relaciones sexuales con otra mujer usó el condón?	SI . . . . 1 NO 2	2 →427
426	¿Cuál fue la razón principal por la cual usted usó condón en esa ocasión?	PARA PROTEGERSE DEL SIDA . . . . 01 PARA PROTEGERSE DE UNA ETS . . . . . . 02 PARA EVITAR EMBARAZO . . . . 03 PARA PROTEGERSE DE AMBOS, DEL SIDA Y EMBARAZO . . . . 04 NO CONFIABA EN SU PAREJA/ PIENSA QUE ELLA TIENE OTRAS PAREJAS . . . . . . 05 SU PAREJA SE LO PIDIÓ/INSISTIÓ . . . . . . 06 OTRA ____________ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE 98	→430

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASES
427	¿La última vez que usted tuvo relaciones sexuales con otra mujer, usted o ella hicieron algo o usaron algún método para evitar un embarazo?	SI . . . 1 NO . . . 2 INSEGURO/ NO SABE . . . 8	 →429 →430
428	¿Qué método usaron para evitar un embarazo? SI USÓ MÁS DE UN MÉTODO, ANOTE EL QUE ESTÉ MÁS ARRIBA EN LA LISTA	ESTERILIZACION FEMENINA . . . 01 ESTERILIZACION MASCULINA . . . 02 PASTILLAS/ PILDORAS . . . 03 DIU . . . 04 INYECCION . . . 05 IMPLANTES . . . 06 CONDON FEMENINO . . . 08 DIAFRAGMA . . . 09 TABLETAS/OVULO/ESPUMA/JALEA . . . 10 MELA (METODO DE LACTANCIA Y AMENORREA . . . 11 RITMO O ABSTINENCIA PERIODICA . . . 12 RETIRO . . . 13 OTRA ______ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE . . . 98	→430
429	¿Cuál fue la razón principal por cual usted no usaron ningún método para evitar un embarazo?	NO ES MI RESPONSABILIDAD . . . 11 PAREJA SEXUAL CASUAL . . . 12 **RAZONES DE FECUNDIDAD** EN MENOPAUSIA/HISTERECTOMIZADA. . . . 23 PAREJA SUBFERTIL/ INFERTIL . . . 24 PAREJA EMBARAZADA . . . 25 PERIODO POSTPARTO/AMENORREICA . . . 26 PAREJA AMAMANTANDO. . . . 27 QUIERE TENER (MAS) HIJOS . . . 28 **OPOSICION AL USO** OPOSICION DE EL ENTREVISTADO . . . 31 OPOSICION DE LA PAREJA . . . 32 OPOSICION DE OTROS . . . 33 RELIGION LO PROHIBE . . . 34 **FALTA DE CONOCIMIENTO** NO CONOCE METODOS . . . 41 NO SABE DONDE CONSEGUIRLO . . . 42 **RAZONES RELACIONADAS CON EL METODO** RAZONES DE SALUD . . . 51 MIEDO A LOS EFECTOS SECUNDARIOS . . . 52 LEJANIA/ACCESO AL LUGAR . . . 53 MUY COSTOSO . . . 54 INCOMODO DE USAR . . . 55 INTERFIERE CON FUNCIONES NORMALES DEL CUERPO . . . 56 OTRO ______ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE . . . 98	
430	¿Cual era su relación con esa mujer (es decir, quién era esa mujer)?	ESPOSA / MUJER . . . 01 EX-ESPOSA . . . 02 NOVIA/ PROMETIDA . . . 03 OTRA AMIGA . . . 04 CONOCIDA CASUAL . . . 05 PARIENTE . . . 06 TRABAJADORA SEXUAL . . . 07 OTRA______ 96 (ESPECIFIQUE)	→432
431	¿Durante cuánto tiempo estuvo (ha estado) relacionado sexualmente con esa otra mujer?	DIAS . . . 1 |__|__| SEMANAS . . . 2 |__|__| MESES . . . 3 |__|__| AÑOS . . . 4 |__|__|	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASES
432	Aparte de esas dos mujeres ¿Ha tenido usted relaciones sexuales con alguna otra mujer durante los últimos 12 meses?	SI ... 1 NO ... 2	 →441
433	¿La última vez que tuvo relaciones sexuales con esa tercera mujer usó condón?	SI ... 1 NO ... 2	 →435
434	¿Cuál fue la razón principal por la cual usted usó condón en esa ocasión?	PARA PROTEGERSE DEL SIDA ... 01 PARA PROTEGERSE DE UNA ETS ... 02 PARA EVITAR EMBARAZO ... 03 PARA PROTEGERSE DE AMBOS, DEL SIDA Y EMBARAZO ... 04 NO CONFIABA EN SU PAREJA/ PIENSA QUE ELLA TIENE OTRAS PAREJAS ... 05 SU PAREJA SE LO PIDIÓ/INSISTIÓ ... 06 OTRA ___ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE ... 98	→438
435	¿La última vez que usted tuvo relaciones sexuales con esa mujer, usted o ella hicieron algo o usaron algún método para evitar embarazo?	SI ... 1 NO ... 2 INSEGURO/ NO SABE ... 8	 →437 →438
436	¿Qué método usaron para evitar un embarazo? SI USÓ MÁS DE UN MÉTODO, ANOTE EL QUE ESTÉ MÁS ARRIBA EN LA LISTA.	ESTERILIZACION FEMENINA ... 01 ESTERILIZACION MASCULINA ... 02 PASTILLAS/ PILDORAS ... 03 DIU ... 04 INYECCION ... 05 IMPLANTES ... 06 CONDON FEMENINO ... 08 DIAFRAGMA ... 09 TABLETAS/OVULO/ESPUMA/JALEA ... 10 MELA (METODO DE LACTANCIA Y AMENORREA ... 11 RITMO O ABSTINENCIA PERIODICA ... 12 RETIRO ... 13 OTRA ___ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE ... 98	→438
437	¿Cuál fue la razón principal por cual usted no usaron ningún método anticonceptivo para evitar embarazo?	NO ES MI RESPONSABILIDAD ... 11 PAREJA SEXUAL CASUAL ... 12 **RAZONES DE FECUNDIDAD** EN MENOPAUSIA/HISTERECTOMIZADA ... 23 PAREJA SUBFERTIL/ INFERTIL ... 24 PAREJA EMBARAZADA ... 25 PERIODO POSTPARTO/AMENORREICA ... 26 PAREJA AMAMANTANDO. ... 27 QUIERE TENER (MAS) HIJOS ... 28 **OPOSICION AL USO** OPOSICION DE EL ENTREVISTADO ... 31 OPOSICION DE LA PAREJA ... 32 OPOSICION DE OTROS ... 33 RELIGION LO PROHIBE ... 34 **FALTA DE CONOCIMIENTO** NO CONOCE METODOS ... 41 NO SABE DONDE CONSEGUIRLO ... 42 **RAZONES RELACIONADAS CON EL METODO** RAZONES DE SALUD ... 51 MIEDO A LOS EFECTOS SECUNDARIOS ... 52 LEJANIA/ACCESO AL LUGAR ... 53 MUY COSTOSO ... 54 INCOMODO DE USAR ... 55 INTERFIERE CON FUNCIONES NORMALES DEL CUERPO ... 56 OTRO ___ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE ... 98	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASES
438	¿Cuál era su relación con esa mujer (es decir, quién era esa mujer)?	ESPOSA / MUJER .... 01 EX-ESPOSA .... 02 NOVIA/ PROMETIDA .... 03 OTRA AMIGA .... 04 CONOCIDA CASUAL .... 05 PARIENTE .... 06 TRABAJADORA SEXUAL .... 07 OTRA________ 96 (ESPECIFIQUE)	01 →440
439	¿Durante cuánto tiempo estuvo (ha estado) relacionado sexualmente con esa otra mujer?	DIAS .... 1 SEMANAS .... 2 MESES .... 3 AÑOS 4	
440	En total ¿Con cuántas mujeres diferentes ha tenido usted relaciones sexuales en los últimos 12 meses?	NUMERO DE PAREJAS	
441	¿Usó usted el condón en los últimos tres meses?	SI .... 1 NO 2	2 →442
441B	¿Con qué frecuencia usó el condón durante los últimos tres meses?	SIEMPRE .... 1 CASI SIEMPRE .... 2 ALGUNAS VECES .... 3 RARAS VECES 4	
442	¿Alguna vez ha pagado para tener relaciones sexuales?	SI .... 1 NO 2	2 →444
442A	¿Cuándo fue la última vez que usted pagó para tener relaciones sexuales?	HACE DIAS .... 1 HACE SEMANAS .... 2 HACE MESES .... 3 HACE AÑOS .... 3 NO RECUERDA .... 9 | 9 | 8	
443	La última vez que usted pagó para tener relaciones sexuales ¿Usó condón?	SI .... 1 NO 2	
444	¿Conoce algún lugar donde una persona pueda conseguir condones?	SI .... 1 NO 2	2 →447

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASES
445	¿Cuál es ese lugar? INDAGUE: ¿Algún otro lugar? CIRCULE TODAS LAS RESPUESTAS MENCIONADAS ____________________ ____________________	SECTOR PUBLICO HOSPITAL . . . . . A CLINICA . . . . . B DISPENSARIO . . . . . C PROMOTOR(A) . . . . . D OTRO PUBLICO ________ E (ESPECIFIQUE) SECTOR PRIVADO PROFAMILIA Y CLINICAS ASOCIADAS . . . . F CLINICA, CONSULTORIO MEDICO PRIVADO . . . . . G OTRO PRIVADO ________ H (ESPECIFIQUE) OTRAS FUENTES COLMADO/SUPERMERCADO . . . . . I FARMACIA . . . . . J BARBERIA / SALON DE BELLEZA . . . . . K PROMOTOR DE ONG's . . . . . L AMIGOS / PARIENTES . . . . . M HOTEL/MOTEL . . . . . N OTRA ________ X (ESPECIFIQUE)	
446	¿Si usted quisiera, podría conseguir condones?	SI . . . . . 1 NO . . . . . 2 NO SABE/ INSEGURO 8	
501	VERIFIQUE 301(08): CONOCE CONDÓN FEMENINO CONOCE EL CONDÓN FEMENINO ☐ ↓	NO CONOCE EL CONDÓN FEMENINO ☐	→450
447	¿Conoce algún lugar donde una persona pueda conseguir condones femeninos?	SI . . . . . 1 NO 2	 →450
448	¿Cuál es ese lugar? INDAGUE: ¿Algún otro lugar? CIRCULE TODAS LAS RESPUESTAS MENCIONADAS ____________________ ____________________	SECTOR PUBLICO HOSPITAL . . . . . A CLINICA . . . . . B DISPENSARIO . . . . . C PROMOTOR(A) . . . . . D OTRO PUBLICO ________ E (ESPECIFIQUE) SECTOR PRIVADO PROFAMILIA Y CLINICAS ASOCIADAS . . . . F CLINICA, CONSULT. MEDICO PRIVADO . . G OTRO PRIVADO ________ H (ESPECIFIQUE) OTRAS FUENTES COLMADO/SUPERMERCADO . . . . . I FARMACIA . . . . . J BARBERIA / SALON DE BELLEZA . . . . . K PROMOTOR DE ONG's . . . . . L AMIGOS / PARIENTES . . . . . M HOTEL/MOTEL . . . . . N OTRA ________ X (ESPECIFIQUE)	
449	¿Si usted quisiera, podría conseguir condones femeninos?	SI . . . . . 1 NO . . . . . 2 NO SABE/ INSEGURO 8	
450	HORA DE TÉRMINO	HORA . . . . . ☐☐ MINUTOS . . . . . ☐☐	

SECCIÓN 5. PREFERENCIAS DE FECUNDIDAD

500	HORA DE INICIO	HORA .... ☐☐ MINUTOS .... ☐☐

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASES
501	VERIFIQUE 401: NO ESTÁ EN EN UNIÓN 401=3 ☐	ACTUALMENTE CASADO O VIVIENDO CON UNA MUJER 401=1,2 ☐	→502A
502	VERIFIQUE 406: TIENE PAREJA(S) REGULAR 406=1 Ó 3 ☐	NO TIENE PAREJA SEXUAL 406=4 ☐ TIENE PAREJA OCASIONAL 406=2 ☐	→513 →505A
502A	VERIFIQUE 404 Y 407: SOLO UNA PAREJA REGULAR (ESPOSA/MUJER/ COMPAÑERA) 402 + 404=1; Ó 407=1 ☐	MÁS DE UNA PAREJA REGULAR (ESPOSA/MUJER(ES)/ COMPAÑERA(S)) 402 + 404=2+; Ó 407=2 ☐	→503A
503	¿Está su mujer/pareja actualmente embarazada?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE/ INSEGURO 8	→504 →505A
503A	¿(Su esposa) o alguna de sus mujeres está embarazada actualmente?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE/INSEGURO 8	 →505C
503B	¿Cuántas están embarazadas?	UNA .... 1 MÁS DE UNA (NUMERO) .... ☐☐	→504

503C	ANOTE EL NOMBRE DE LAS MUJERES QUE ESTAN EMBARAZADAS ACTUALMEN-TE Y LUEGO PARA CADA UNA DE ELLAS, PREGUNTE:: Cuando (NOMBRE) quedó embarazada ¿Usted quería que ella quedara embarazada en ese momento, usted quería esperar hasta más adelante o usted quería que ella no tuviera más hijos?	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:
		EN ESE MOMENTO ...... 1 QUERIA ESPERAR .... 2 NO MÁS HIJOS. .... 3 PASE A PRÓXIMA ESPOSA/MUJER EMBARAZADA	EN ESE MOMENTO ...... 1 QUERIA ESPERAR .... 2 NO MÁS HIJOS. .... 3 PASE A PRÓXIMA ESPOSA/MUJER EMBARAZADA, O SI NO HAY MAS, PASE A 505D	EN ESE MOMENTO ...... 1 QUERIA ESPERAR .... 2 NO MÁS HIJOS. .... 3 PASE A 505D

504	Cuando ella quedó embarazada ¿Usted quería que ella quedara embarazada en ese momento, usted quería esperar hasta más adelante, o usted quería que ella no tuviera más hijos?	EN ESE MOMENTO .... 1 QUERIA ESPERAR .... 2 NO MÁS HIJOS 3	→505B
505	MARQUE EL RECUADRO CORRESPONDIENTE Y PREGUNTE SU MUJER/ESPOSA NO EMBARAZADA/ INSEGURA; O NO TIENE ESPOSA/MUJER ☐ — MUJER/PAREJA EMBARAZADA ☐ **505A** ☐ SÓLO UNA MUJER; O NO TIENE MUJER ▸ Ahora tengo algunas preguntas sobre el futuro. ¿Le gustaría tener un (otro) hijo o preferiría no tener ningún (más) hijo(s) **505B** ☐ SÓLO UNA MUJER ▸ Ahora tengo algunas preguntas sobre el futuro. ¿Después del bebé que su esposa/mujer está esperando ahora, le gustaría tener otro hijo o preferiría no tener más hijos? **505C** ☐ DOS O MÁS MUJERES ▸ Ahora tengo algunas preguntas sobre el futuro. ¿Le gustaría tener un (otro) hijo o preferiría no tener ningún (más) hijo(s) con ninguna de sus mujeres? **505D** ☐ DOS O MÁS MUJERES ▸ Ahora tengo algunas preguntas sobre el futuro. ¿Después del (los) bebé(s) que su(s) mujer(es)) está(n) esperando ahora, le gustaría tener otro hijo o preferiría no tener más hijo(s) con ninguna de sus mujeres?	TENER UN (OTRO) HIJO .... 1 NO MAS/ NINGUNO .... 2 MUJER (ES) NO PUEDE(N) QUEDAR EMBARAZADA(S) .... 3 ÉL NO PUEDE TENER MÁS HIJOS .... 4 MUJER(ES) NO EMBARAZADA(S) E INDECISA(S) /NO SABE .... 8 MUJER(ES) EMBARAZADA (S) E INDECISA(S) / NO SABE 9	 →507 →519 →519 →512 →515

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASES
506	EN 505, VERIFIQUE SI A, B, C, D SU MUJER/ESPOSA NO ESTÁ EMBARAZADA/ INSEGURA; O NO TIENE ESPOSA/MUJER ☐ — MUJER/PAREJA EMBARAZADA ☐ **506A** ☐ SÓLO UNA MUJER; O NO TIENE MUJER ▸ ¿Cuánto tiempo le gustaría esperar desde ahora hasta el nacimiento de un (otro) hijo? **506B** ☐ SÓLO UNA MUJER ▸ Después del bebé que su mujer está esperando ahora ¿Cuánto tiempo le gustaría esperar desde ahora hasta el nacimiento de un (otro) hijo ? **506C** ☐ DOS O MÁS MUJERES ▸ ¿Cuánto tiempo le gustaría esperar desde ahora hasta el nacimiento de un (otro) hijo con cualquiera de sus mujeres? **506D** ☐ DOS O MÁS MUJERES ▸ Después del (los) bebé(s) que su(s) mujer(es) está(n) esperando ahora ¿Cuánto tiempo le gustaría esperar desde ahora hasta el nacimiento de un (otro) hijo con cualquiera de sus mujeres?	MESES . . . . 1 [ ][ ] AÑOS . . . . 2 [ ][ ] PRONTO/ AHORA . . . . 993 MUJER(ES) NO PUEDE(N) QUEDAR EMBARAZADA(S) . . . . 994 DESPUES DEL MATRIMONIO/ UNION . . 995 OTRA ______ 996 (ESPECIFiQUE) NO SABE 998	993 →513 994, 995, 996, 998 →519
507	VERIFIQUE 506 506A / 506C: NINGUNA MUJER EMBARAZADA (O EL HOMBRE ESTÁ INSEGURO) ☐ 506B / 506D: ALGUNA MUJER EMBARAZADA ☐		→515
508	VERIFIQUE 417/425/433: USÓ **CONDONES** CON POR LO MENOS UNA PAREJA 417=1 Ó 425=1 Ó 433=1 USÓ **CONDÓN** CON POR LO MENOS UNA PAREJA ☐ NO SE HIZO NINGUNA DE ESAS PREGUNTAS O NO USÓ CON NINGUNA ☐		→512
509	VERIFIQUE 419/427/435: USÓ MÉTODO **DIFERENTE DEL CONDÓN** CON POR LO MENOS UNA PAREJA 419=1 Ó 427=1 Ó 435=1 USÓ CON CON POR LO MENOS UNA PAREJA ☐ NO SE HIZO NINGUNA DE ESAS PREGUNTAS O NO USÓ CON NINGUNA ☐		→512
510	VERIFIQUE 506: TIEMPO QUE LE GUSTARÍA ESPERAR HASTA NACIMIENTO DE PRÓXIMO HIJO MENOS DE 24 MESES O MENOS DE 2 AÑOS O PRONTO/AHORA ☐ NO SE HIZO LA PREGUNTA O MÁS DE 24 MESES O MÁS DE 2 AÑOS ☐		→515
511	VERIFIQUE 505 505=1 QUIERE UN (OTRO) HIJO ☐ Usted me dijo que no quiere un (otro) hijo pronto, pero usted no está usando ningún método para evitar embarazos ¿Me podría decir por qué no está usando ningún método? INDAGUE: ¿Alguna otra razónr? CIRCULE TODAS LAS RESPUESTAS MENCIONADAS ______ ______ 505=2 NO QUIERE (MÁS) HIJOS ☐ Usted me dijo que no quiere un (otro) hijo, pero usted no está usando ningún método para evitar embarazos ¿Me podria decir por qué no está usando ningún método? INDAGUE: ¿Alguna otra razónr? CIRCULE TODAS LAS RESPUESTAS MENCIONADAS ______ ______	NO CASADO/NI UNIDO . . . . . . A **RAZONES DE FECUNDIDAD** NO TIENE RELACIONES SEXUALES B SEXO POCO FRECUENTE . . . . C PAREJA MENOPAUSICA/ HISTERECTOMIZADA. . . . D PAREJA SUBFERTIL / INFERTIL . . E PAREJA EN PERIODO POSTPARTO/ AMENORREA . . . . F PAREJA AMAMANTANDO . . . . G FATALISTA . . . . H **OPOSICION AL USO** OPOSICIÓN DE ÉL . . . . I OPOSICIÓN DE LA PAREJA . . J OPOSICIÓN DE OTROS . . . . K RELIGIÓN LO PROHIBE . . . . L **FALTA DE CONOCIMIENTO** NO CONOCE METODO . . . . M NO SABE DONDE CONSEGUIRLO . . N **RAZONES RELACIONADA CON EL METODO** RAZONES DE SALUD . . . . O EFECTOS SECUNDARIOS . . . . P LEJANIA/ACCESO AL LUGAR . . Q MUY COSTOSO . . . . R INCÓMODO DE USAR . . . . S INTERFIERE CON FUNCIONES NORMALES DEL CUERPO . . T OTRA ______ X (ESPECIFIQUE) NO SABE . . . . Z	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASES
512	¿Si en las próximas semanas usted descubriera que su esposa/mujer (una de sus parejas) está embarazada, sería eso para usted un gran problema, un pequeño problema, o no sería problema?	UN GRAN PROBLEMA ..... 1 UN PEQUEÑO PROBLEMA ..... 2 NO SERIA PROBLEMA ..... 3 SU ESPOSA/PAREJA NO PUEDE QUEDAR EMBARAZADA 4	
513	VERIFIQUE 508: USÓ **CONDONES** CON POR LO MENOS UNA PAREJA USÓ CONDÓN CON MENOS MENOS UNA PAREJA ☐ → 519 NO SE HIZO NINGUNA DE LAS PREGUNTAS O NO USÓ CON NINGUNA ☐ ↓		→519
514	VERIFIQUE 509: USÓ MÉTODO **DIFERENTE DEL CONDÓN** CON POR LO MENOS UNA PAREJA USÓ CON AL MENOS UNA PAREJA ☐ → 519 NO SE HIZO NINGUNA DE LAS PREGUNTAS O NO USÓ CON NINGUNA ☐ ↓		→519
515	¿Cree que en el futuro usted usará algún método para prevenir un embarazo?	SI ..... 1 NO ..... 2 NO SABE 8	NO, NO SABE →517
516	¿Qué método le gustaría usar?	ESTERILIZACION FEMENINA ..... 01 ESTERILIZACION MASCULINA ..... 02 PILDORAS ..... 03 DIU ..... 04 INYECCIONES ..... 05 IMPLANTES ..... 06 CONDON ..... 07 CONDON FEMENINO ..... 08 DIAFRAGMA ..... 09 TABLETA/OVULO/ESPUMA/JALEA ..... 10 MELA (LACTANCIA / AMENOR.) ..... 11 RITMO ..... 12 RETIRO ..... 13 OTRO ______ 96 (ESPECIFIQUE) INSEGURO 98	→519
517	¿Cuál es la razón principal por la cual usted no piensa usar ningún método en el futuro?	**NO ESTA CASADO/UNIDO** ..... 11 →518 **RAZONES DE FECUNDIDAD** SEXO POCO FRECUENTE/ NO SEXO ..... 22 PAREJA MENOPAUSIA/ HISTERECTOMIZADA ..... 23 PAREJA SUBFERTIL/ INFERTIL ..... 24 QUIERE TENER LOS HIJOS QUE PUEDA ..... 26 **OPOSICION AL USO** OPOSICION DEL ENTREVISTADO ..... 31 OPOSICION DE LA PAREJA ..... 32 OPOSICION DE OTROS ..... 33 RELIGION LO PROHIBE ..... 34 **DESCONOCIMIENTO** NO CONOCE METODO ..... 41 NO SABE DONDE CONSEGUIRLO ..... 42 **RAZONES RELACIONADAS CON EL METODO** RAZONES DE SALUD ..... 51 EFECTOS SECUNDARIOS ..... 52 POCO ACCESO/DISTANCIA ..... 53 MUY COSTOSO ..... 54 INCÓMODO DE USAR ..... 55 INTERFIERE CON LAS FUNCIONES NORMALES DEL CUERPO ..... 56 **OTRAS** ______ 96 (ESPECIFIQUE) **NO SABE** 98	11 →518 22–98 →519

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASES
518	¿Si estuviera casado, usaría algún método?	SI . . . 1 NO . . . 2 NO SABE . . . 8	
519	VERIFIQUE 203 Y 205: TIENE HIJOS VIVOS ☐ ▼ — NO HIJOS VIVOS ☐ ▼ (TIENE HIJOS VIVOS) Si usted puediera volver a la época en que todavía no tenía hijos y pudiera elegir exactamente el número de hijos que tendría en toda su vida, ¿Cuántos serían? (NO HIJOS VIVOS) Si usted pudiera elegir exactamente el número de hijos que tendría en toda su vida, ¿Cuántos serían? INDAGUE HASTA CONSEGUIR UNA RESPUESTA NUMERICA.	NUMERO . . . ☐☐ OTRA ______ 96 (ESPECIFIQUE)	→520 →521
520	¿Cuántos de esos hijos le gustaría que fueran varones y cuántos le gustaría que fueran hembras, y para cuántos no le importaría el sexo?	VARONES / HEMBRAS / CUALQ. NUMERO . . . ☐☐ ☐☐ ☐☐ OTRA ______ 96 (ESPECIFIQUE)	
521	¿Usted diría que está de acuerdo o en desacuerdo con que las parejas usen métodos anticonceptivos para evitar embarazos?	DE ACUERDO . . . 1 DESACUERDO . . . 2 NO SABE/ INSEGURO . . . 8	
522	a) ¿En los últimos meses usted ha escuchado en la radio algo sobre planificación familiar? b) ¿En los últimos meses usted ha visto en la televisión algo sobre planificación familiar? c) ¿En los últimos meses usted ha leído en periódicos o revistas algo sobre planificación familiar?	SI NO RADIO . . . 1 2 TELEVISION . . . 1 2 PERIODICO O REVISTA . . . 1 2	
524	¿En los últimos meses, ha hablado sobre planificación familiar con amigos, vecinos o parientes?	SI . . . 1 NO . . . 2	 →526
525	¿Con quién ha hablado? ¿Alguien más? CIRCULE TODAS LAS RESPUESTAS MENCIONADAS ______ ______	ESPOSA / PAREJA . . . A MADRE . . . B PADRE . . . C HERMANA(S) . . . D HERMANO(S) . . . E HIJA . . . F HIJO . . . G SUEGRA . . . H SUEGRO . . . I AMIGOS/VECINOS . . . J OTROS ______ X (ESPECIFIQUE)	
526	¿En los últimos meses usted ha hablado con algún trabajador de la salud o profesional de la salud sobre planificación familiar?	SI . . . 1 NO . . . 2	
527	Por favor dígame si usted estaría muy interesado, algo interesado o no estaría interesado en lo que le voy a decir: a) En saber como los hombres pueden colaborar para evitar tener un embarazo no deseado: ¿Estaría muy interesado, algo interesado o no estaría interesado? b) En saber cómo los hombres pueden ayudar a su pareja a tener un embarazo seguro y saludable: ¿Estaría muy interesado, algo interesado o no estaría interesado? c) En saber cómo los hombres pueden ayudar en el cuidado de sus hijos recién nacidos: ¿Estaría muy interesado, algo interesado o no estaría interesado?	MUY INTERE-SADO / ALGO INTERE-SADO / NO LE INTE-RESA a) 1 2 3 b) 1 2 3 c) 1 2 3	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASES
528	VERIFIQUE 401: 401=1,2 CASADO ACTUALMENTE O VIVIENDO CON UNA MUJER [ ] 401=3 NO EN UNIÓN [ ]		→534
529	VERIFIQUE 402 Y 404: 402 + 404=01 TIENE UNA SOLA ESPOSA/MUJER [ ] 402 + 404= 2 Ó + TIENE MÁS DE UNA PAREJA [ ] Las esposas/mujeres no siempre están de acuerdo en todo. Ahora me gustaría preguntarle sobre que opina su esposa/mujer sobre la planificación familiar. ¿Usted cree que su esposa/mujer está de acuerdo o en desacuerdo con que las parejas usen métodos para evitar embarazos? Las esposas/mujeres no siempre están de acuerdo en todo. Ahora me gustaria preguntarle que opi. .n sus mujeres/parejas sobre la planificación familiar. ¿Usted cree que sus mujeres/parejas están de acuerdo o en desacuerdo con que las parejas usen métodos para evitar embarazos?	(TODAS) DE ACUERDO . . . . . 1 (TODAS) EN DESACUERDO . . . . . 2 ALGUNAS DE ACUERDO, OTRAS EN DESACUERDO . . . . . 3 NO SABE 8	
530	VERIFIQUE 529: TIENE UNA SOLA ESPOSA/MUJER [ ] TIENE MÁS DE UNA PAREJA [ ]		→533
531	¿Con qué frecuencia ha hablado usted con su esposa/mujer sobre planificación familiar durante los últimos 12 meses?	NUNCA . . . . . 1 UNA O DOS VECES . . . . . 2 FRECUENTEMENTE 3	
532	¿Usted piensa que su esposa/mujer quiere tener el mismo número de hijos que usted desea, o ella quiere tener más o menos hijos que usted?	LO MISMO . . . . . 1 MÁS HIJOS . . . . . 2 MENOS HIJOS . . . . . 3 NO SABE 8	→534
533	¿Ha hablado usted con alguna de sus mujeres sobre planificación familiar durante los últimos 12 meses? CIRCULE EL CODIGO '1' SI ÉL HA HABLADO SOBRE PLANIFICACION FAMILIAR CON POR LO MENOS UNA DE SUS ESPOSAS/MUJERES.	SI . . . . . 1 NO 2	
534	HORA DE TÉRMINO	HORA . . . . . [ ][ ] MINUTOS . . . . . [ ][ ]	

SECCIÓN 6. PARTICIPACIÓN EN EL CUIDADO DE LA SALUD

600	HORA DE INICIO	HORA .... MINUTOS	
NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASES
601	VERIFIQUE 209: TIENE UNO O MÁS HIJOS ☐	NO TIENE HIJOS ☐	→626
602	¿Cuál es el nombre y el sexo de su ultimo hijo o hija? ______________________ (NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA)	VARÓN .... 1 HEMBRA 2	
603	¿En qué mes y año nació (NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA)?	MES .... AÑO	
604	¿Está vivo (a) (NOMBRE)?	SI .... 1 NO 2	1 →606
605	¿Qué edad tenia (NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA) cuando él/ella murió? SI '1 AÑO', INDAGUE: ¿Cuántos meses tenía (NOMBRE) cuando murió? ANOTE 'DÍAS' SI MENOS DE 1 MES; 'MESES' SI MENOS DE 2 AÑOS; O 'AÑOS' SI DOS AÑOS O MAS	DIAS .... 1 MESES .... 2 AÑOS 3	
606	¿Cuál es el nombre de la madre de (NOMBRE DEL NIÑO)?	ANOTE EL NOMBRE DE LA MADRE DEL NIÑO Y EL NUMERO DE LINEA COMO SE INDICA EN LA PREGUNTA 405. SI LA MADRE NO ES MIEMBRO DEL HOGAR ANOTE "00" EN EL NUMERO DE LINEA. NOMBRE DE LA MADRE DEL NIÑO: ______________________ NUMERO DE LINEA	
607	VERIFIQUE 603: (ULTIMO) HIJO NACIÓ EN ENERO DE 1994 O DESPUÉS ☐	(ULTIMO) HIJO NACIÓ ANTES DE ENERO 1994 ☐	→626
608	VERIFIQUE 606: MADRE DEL (ULTIMO) HIJO NO VIVE EN EL HOGAR (CODIGO '00') ☐	MADRE DEL (ULTIMO) HIJO VIVE EN EL HOGAR ☐	→610
609	¿Cuál es su relación con (NOMBRE DE LA MADRE DEL NIÑO)?	ACTUALMENTE CASADOS/UNIDOS .... 01 ERAN CASADOS/UNIDOS (EX-ESPOSA/MUJER) .... 02 ACTUALMENTE VIVEN JUNTOS .... 03 VIVIAN JUNTOS .... 04 PAREJA SEXUAL REGULAR .... 05 ELLA ES MI NOVIA/ PROMETIDA .... 06 PAREJA SEXUAL OCASIONAL .... 07 AMIGA/ CONOCIDA .... 08 OTRO______________ 96 (ESPECIFIQUE)	
610	¿Cuándo (NOMBRE DE LA MADRE DEL NIÑO) salió embarazada de (NOMBRE DEL NIÑO), usted quería tener un hijo con ella en ese momento, usted queria esperar hasta más adelante, o usted no quería tener (más) hijos con ella?	EN ESE MOMENTO .... 1 MÁS ADELANTE .... 2 NO QUERIA (MAS) HIJOS 3	1 →612 3 →612

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASES
611	¿Cuánto tiempo más le hubiese gustado esperar?	MESES . . . . 1 [ ][ ] AÑOS . . . . 2 [ ][ ] INDECISO/NO SABE 998	
612	HAGA LAS PREGUNTAS 612 - 615, PRIMERO PARA EL EMBARAZO, LUEGO PARA EL PARTO, Y POR ULTIMO PARA DESPUÉS DEL PARTO. TODAS LAS PREGUNTAS SE REFIEREN AL ULTIMO NACIMIENTO.		

NO.	Ahora me gustaría hablar sobre el embarazo y el nacimiento de (NOMBRE DEL NIÑO).	EMBARAZO	PARTO	6 SEMANAS DESPUES DEL PARTO
	¿Recibió (NOMBRE DE LA MADRE DEL NIÑO) atención médica por un profesional de la salud durante (EL EMBARAZO/ PARTO/ 6 SEMANAS DESPUES DEL PARTO)?	SI . . . . 1 NO . . . . 2 → PASE A 615 NO SABE . . . . 8 → REGRESE A **612** EN PROX. COLUMNA	SI . . . . 1 NO . . . . 2 → PASE A 615 NO SABE . . . . 8 → REGRESE A **612** EN PROX. COLUMNA	SI . . . . 1 NO . . . . 2 → PASE A 615 NO SABE . . . . 8 → PASE A **616**
613	¿Esa atención médica fue gratis o tuvo que pagar en dinero, en especie o en servicio?	DINERO . . . . A ESPECIE/SERVICIOS . . . B GRATIS . . . . X → REGRESE A **612** EN PROX. COLUMNA	DINERO . . . . A ESPECIE/SERVICIOS . . . B GRATIS . . . . X → REGRESE A **612** EN PROX. COLUMNA	DINERO . . . . A ESPECIE/SERVICIOS B GRATIS . . . . X → PASE A **616**
614	¿Quién proporcionó principalmente el dinero/especie/servicio para pagar ese(esos) chequeo(s)?	EL ENTREVISTADO . . . . 1 LA MAMÁ DEL NIÑO . . . 2 LA FAMILIA DE ÉL . . . . 3 LA FAMILIA DE ELLA . . . 4 OTRO______ 6 (ESPECIFIQUE) → REGRESE A **612** EN PROX. COLUMNA	EL ENTREVISTADO . . . . 1 LA MAMÁ DEL NIÑO . . . 2 LA FAMILIA DE ÉL . . . . 3 LA FAMILIA DE ELLA . . . 4 OTRO______ 6 (ESPECIFIQUE) → REGRESE A **612** EN PROX. COLUMNA	EL ENTREVISTADO . 1 LA MAMÁ DEL NIÑO 2 LA FAMILIA DE ÉL . . 3 LA FAMILIA DE ELLA 4 OTRO______ 6 (ESPECIFIQUE) → PASE A **616**
615	¿Cuál fue la razón principal por la cual (NOMBRE DE LA MADRE DEL NIÑO) no recibió ningún chequeo médico durante el (EL EMBARAZO/ PARTO/ 6 SEMANAS DESPUES DEL PARTO)?	NO LO NECESITABA . 01 EL ENTREVISTADO NO LO PERMITIÓ . . . 02 MUY COSTOSO . . . . . 03 MUY LEJOS/NO TRANSPORTE . . 04 MAL SERVICIO . . . . . 05 FALTA DE CONOCIMIENTO . 06 OTRO______ 96 (ESPECIFIQUE) → REGRESE A **612** EN PROX. COLUMNA	NO LO NECESITABA . 01 EL ENTREVISTADO NO LO PERMITIÓ . . . 02 MUY COSTOSO . . . . . 03 MUY LEJOS/NO TRANSPORTE . . 04 MAL SERVICIO . . . . . 05 FALTA DE CONOCIMIENTO . 06 OTRO______ 96 (ESPECIFIQUE) → REGRESE A **612** EN PROX. COLUMNA	NO NECESITABA . 01 EL ENTREVISTADO NO PERMITIÓ 02 MUY COSTOSO . . . 03 MUY LEJOS/NO TRANSPORTE 04 MAL SERVICIO . . . 05 FALTA DE CONOCIM. . . 06 OTRO______ 96 (ESPECIFIQUE) → CONTINUE CON **616**

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASES
616	Algunas veces una mujer embarazada puede presentar complicaciones del embarazo que podrían provocar un aborto, pérdida o incluso la muerte. ¿Me puede decir cuáles son las señales (o sintomas) que le indicarían a la mujer que el embarazo corre peligro? INDAGUE: ¿Algún otra señal o síntoma? CIRCULE TODAS LAS RESPUESTAS MENCIONADAS ______ ______	SANGRADO VAGINAL . . . . A FIEBRE ALTA . . . . B DOLOR ABDOMINAL . . . . C HINCHAZON DE LAS MANOS Y LOS PIES . . . . D TRABAJO DE PARTO DIFICIL POR MÁS DE 2 HORAS . . . . E CONVULSIONES . . . . F OTRO ______ X (ESPECIFIQUE) NO CONOCE NINGUN PROBLEMA . . . . . . Y	
617	¿En algún momento mientras (NOMBRE DE LA MADRE DEL NIÑO) estaba embarazada de (NOMBRE DEL NIÑO), habló usted con algún profesional de la salud sobre la salud de la madre o del embarazo?	SI . . . . 1 NO 2	 →619

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASES
618	¿El profesional de la salud le habló a usted sobre: a) Qué tipos de alimentos debía comer (NOMBRE DE LA MADRE DEL NIÑO) durante el embarazo? b) Qué tanto descanso debía ella tener durante el embarazo? c) Qué debía hacer usted para prepararse para el parto? d) Los tipos de problemas de salud por los cuales ella debería recibir atención médica inmediata?	SI / NO / NO RECUERDA a) ALIMENTOS 1 2 3 b) DESCANSO 1 2 3 c) PARTO 1 2 3 d) PROBLEMAS 1 2 3	
619	Para después del nacimiento hay algunas vacunas que se le aplican a los niños y niñas para prevenir varias enfermedades. ¿Cuáles son algunas de esas vacunas? INDAGUE: ¿Alguna otra vacuna? ANOTE TODAS LAS MENCIONADAS.	BCG .... A POLIO .... B DPT .... C SARAMPION .... D OTRO ________ X (ESPECIFIQUE) NO SABE .... Y	
620	VERIFIQUE 602 Y 604: 604=1 (ULTIMO) HIJO ESTA VIVO ☐ 604=2 (ULTIMO) HIJO MURIÓ ☐ → NOMBRE DEL NIÑO________		→626
621	¿Ha recibido (NOMBRE DEL NIÑO) alguna vacuna?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	→623 →623
622	¿Cuál es la razón principal por la cual (NOMBRE DEL NIÑO) no recibió ninguna vacuna?	MUY COSTOSA .... 01 NO SABE DONDE CONSEGUIRLAS .... 02 NO DISPONIBLE .... 03 NO ES IMPORTANTE .... 04 NO ES BUENO PARA LA SALUD DE LOS NIÑOS .... 05 RECIEN NACIDO .... 06 MUY LEJOS/NO TRANSPORTE .... 07 OTRO________ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE 98	
623	¿Vive (NOMBRE DEL NIÑO) con usted?	SI .... 1 NO 2	 →626
624	¿En su hogar, quién generalmente decide qué hacer si (NOMBRE DEL NIÑO) se enferma? INDAGUE: ¿Alguien más? ANOTE TODAS LAS MENCIONADAS.	EL ENTREVISTADO .... A LA MADRE DEL NIÑO .... B PARIENTE FEMENINO .... C PARIENTE MASCULINO .... D OTRO________ X (ESPECIFIQUE) NIÑO NUNCA SE ENFERMA .... Y	
625	Por favor, dígame si usted se enojaría con (NOMBRE DE LA MADRE DEL NIÑO) si ella hiciera algunas de las siguientes cosas sin primero conseguir su permiso: a) ¿Si ella llevara a (NOMBRE DEL NIÑO) a vacunar? b) ¿Si ella llevara a (NOMBRE DEL NIÑO) al médico o profesional de la salud porque ella piensa que el niño está enfermo?	SI, ME ENOJO / NO, NO ME ENOJO / NO SABE a) 1 2 8 b) 1 2 8	
626	Cuando un niño o niña tiene diarrea ¿Se le debe dar menos cantidad de liquidos que de constumbre, la misma cantidad, o más líquido que de constumbre?	MENOS .... 1 LA MISMA CANTIDAD .... 2 MAS .... 3 NO SABE 8	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASES
627	Cuando un niño o niña se enferma con diarrea ¿Cuáles señales (síntomas) le indican a usted que debe ser llevado a un centro de salud o profesional de la salud? INDAGUE: ¿Alguna otra señal (síntoma)? CIRCULE TODAS LAS RESPUESTAS MENCIONADAS __________ __________	DEPOSICIONES ACUOSAS REPETIDAS .... A CUALQUIER DEPOSICION ACUOSA .... B VOMITOS REPETIDOS .... C CUALQUIER VOMITO .... D SANGRE EN LAS DEPOSICIONES .... E FIEBRE .... F SED CONSTANTE .... G NO COME/NO BEBE BIEN .... H NO SE MEJORA .... I OTRO__________ X (ESPECIFIQUE) NO CONOCE NINGUNA SEÑAL .... Y	
628	Cuando un niño o niña se enferma con tos ¿Cuáles señales (síntomas) le indican a usted que debe ser llevado a un centro de salud o profesional de la salud? INDAGUE: ¿Alguna otra señal (síntoma)? CIRCULE TODAS LAS RESPUESTAS MENCIONADAS __________ __________	RESPIRACION RAPIDA .... A DIFICULTAD PARA RESPIRAR .... B RESPIRACIONES RUIDOSAS .... C FIEBRE .... D NO PUEDE BEBER .... E NO COME/NO BEBE BIEN .... F NO SE MEJORA .... G OTRO__________ X (ESPECIFIQUE) NO CONOCE NINGUN SIGNO .... Y	

NO.	629		630	631
629	Ahora por favor hábleme sobre su propia salud. ¿Alguna vez, en algún momento de su vida, un médico u otro profesional de la salud le dijo que usted tenía algunos de los siguientes problemas de salud: HAGA PREGUNTA 629, LUEGO SIGA EL PASE A 630 Y 631 PARA CADA ENFERMEDAD.		630 ¿Ha tenido esa enfermedad en los últimos 3 meses?	631 ¿Buscó tratamiento para esa enfermedad en los últimos 3 meses?
a)	Tuberculosis?	SI .... 1 → NO 2	SI .... 1 → NO .... 2 PASE A 629b	SI .... 1 NO 2
b)	Asma?	SI .... 1 → NO 2	SI .... 1 → NO .... 2 PASE A 629c	SI .... 1 NO 2
c)	Diabetes?	SI .... 1 → NO 2	SI .... 1 → NO .... 2 PASE A 629d	SI .... 1 NO 2
d)	Presión alta?	SI .... 1 → NO 2	SI .... 1 → NO .... 2 PASE A 629e	SI .... 1 NO 2
e)	Problemas cardíacos (del corazón)?	SI .... 1 → NO 2	SI .... 1 → NO .... 2 PASE A 629f	SI .... 1 NO 2
f)	Hepatitis?	SI .... 1 → NO 2	SI .... 1 → NO .... 2 PASE A 629g	SI .... 1 NO 2
g)	¿(Algún/ otro) problema de salud? Si "SI": ¿Cuáles? 1__________ 2.__________	SI .... 1 → NO .... 2 PASE A 632	¿Ha tenido usted (esta enfermedad/alguna de esas enfermedades) en los últimos 3 meses? SI .... 1 → NO 2	¿Ha buscado tratamiento para (esa enfermedad/ alguna de esas enfermedades) en los últimos 3 meses? SI .... 1 NO 2

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASES
632	VERIFIQUE 630 (PROBLEMAS DE SALUD EN LOS ULTIMOS 3 MESES): POR LO MENOS UN 'SI' ☐ NINGUN 'SI' ☐		→636
633	En algún momento durante los últimos 3 meses ¿Tuvo usted que dejar de trabajar o de hacer otras actividades regulares por (ese/esos) problema(s) de salud?	SI .... 1 NO 2	 →636
634	Durante los últimos tres meses ¿Por cuántos días tuvo usted que dejar de trabajar o de hacer otras actividades regulares por (esos) problema(s) de salud?	DIAS .... ☐☐	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASES
634A	VERIFIQUE 631 (TRATAMIENTO PARA LOS PROBLEMAS DE SALUD) POR LO MENOS UN 'SI' ☐	NINGUN 'SI' ☐	→636
635	¿Dónde fue a buscar tratamiento? INDAGUE: ¿Fue a algún otro lugar por tratamiento? DETERMINE SI ES DEL SECTOR PUBLICO O PRIVADO CIRCULE TODAS LAS RESPUESTAS MENCIONADAS	SECTOR PUBLICO HOSPITAL .... A CENTRO DE SALUD .... B PUESTO DE SALUD .... C CLINICA MOVIL .... D PROMOTOR .... E OTRO PUBLICO ________ F (ESPECIFIQUE) SECTOR PRIVADO CLINICA .... G FARMACIA .... H MEDICO PRIVADO .... I CLINICA MOVIL .... J PROMOTOR .... K OTRO PRIVADO ________ L (ESPECIFIQUE) OTRA FUENTE COLMADO/SUPERMERCADO .... M CURANDERO TRADICIONAL .... N OTRO ________ X (ESPECIFIQUE)	
636	¿Fuma cigarrillos o tabaco actualmente? SI "SI": ¿Qué tipo de tabaco fuma? ANOTE TODOS LOS MENCIONADOS	SI, CIGARRILLOS .... A SI, PIPA .... B SI, OTRO TABACO .... C NO .... Y	
637	VERIFIQUE 636: CODIGO 'A' CIRCULADO ☐	CODIGO 'A' NO CIRCULADO ☐	→639
638	¿En las últimas 24 horas cuántos cigarrillos se ha fumado?	CIGARRILLOS .... [ ][ ]	
639	¿Alguna vez ha tomado usted bebidas alcohólicas?	SI .... 1 NO 2	 →644
640	¿En los últimos 3 meses, cuántos días tomó usted bebidas alcohólicas?	NUMERO DE DIAS .... [ ][ ] NINGUN DIA 95	
641	¿Alguna vez se ha emborrachado usted con bebidas alcohólicas?	SI .... 1 NO 2	 →644
642	VERIFIQUE 640 BEBIÓ POR LO MENOS UN DIA ☐	NINGÚN DÍA ☐	→644
643	¿En los últimos tres meses, en cuántas ocasiones se "emborrachó"?	NUMERO DE VECES .... [ ][ ] NINGUNA 95	
644	¿Le han puesto (se ha puesto) algún tipo de inyección en los últimos 3 meses?	SI .... 1 NO 2	 →647
645	¿Cuántas veces lo han inyectado en los últimos 3 meses?	NUMERO DE INYECCIONES .... [ ][ ] TODOS LOS DIAS 95	
646	¿La última vez que lo inyectaron, quién le puso la inyección?	PROFESIONAL DE LA SALUD .... 1 FARMACEUTICO .... 2 CURANDERO TRADICIONAL .... 3 AMIGO/PARIENTE .... 4 EL MISMO .... 5 OTRO ________ 6 (ESPECIFIQUE)	
647	HORA DE TÉRMINO	HORA .... [ ][ ] MINUTOS .... [ ][ ]	

SECCIÓN 7. SIDA Y OTRAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

700	HORA DE INICIO	HORA . . . . [ ][ ] MINUTOS . . . . [ ][ ]	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASES
701	Ahora me gustaría hablarle sobre algo más. ¿Ha oído usted hablar de una enfermedad llamada SIDA?	SI . . . . 1 NO 2	NO →724
702	¿Piensa usted que hay algo que una persona pueda hacer para evitar contagiarse del SIDA, o el virus que causa el SIDA?	SI . . . . 1 NO . . . . 2 NO SABE 8	NO, NO SABE →709
703	¿Qué puede hacer una persona? ¿Algo más? CIRCULE TODAS LAS RESPUESTAS MENCIONADAS	NO TENER RELACIONES . . . A USAR CONDONES . . . B SEXO CON UNA SOLA PAREJA/ SERLE FIEL A SU PAREJA . . . C DISMINUIR EL NUMERO DE PAREJAS SEXUALES . . . D NO SEXO CON TRABAJ. SEXUAL . . . E NO SEXO CON PERSONAS QUE TIENEN MAS DE UNA PAREJA . . . . F NO SEXO CON HOMOSEXUALES . . . G NO SEXO CON PERSONAS QUE SE INYECTEN DROGAS . . . . . . H EVITANDO TRANSFUSIONES DE SANGRE . . . I EVITANDO INYECCIONES . . . . J NO BESARSE . . . K NO ABRAZAR PERSONA CON SIDA . . . L EVITAR PICADURA DE MOSQUITO . . . . M PROTECCION DEL CURANDERO . . . . . N NO COMPARTIENDO NAVAJAS O CUCHILLAS DE AFEITAR O DE RASURAR . . . . O TENER BUENA DIETA . . . P OTRA ______________ W (ESPECIFIQUE) OTRA ______________ X (ESPECIFIQUE) NO SABE . . . . Z	
704	¿Pueden las personas evitar contagiarse del virus del SIDA teniendo una sola pareja sexual fiel, es decir, que no tiene otras parejas sexuales?	SI . . . . 1 NO . . . . 2 NO SABE 8	
705	¿Puede una persona contagiarse del virus del SIDA a través de la picadura de un mosquito?	SI . . . . 1 NO . . . . 2 NO SABE 8	
706	¿Pueden las personas protegerse del virus del SIDA usando condones cada vez que tienen relaciones sexuales?	SI . . . . 1 NO . . . . 2 NO SABE 8	
707	¿Pueden las personas protegerse del virus del SIDA evitando compartir alimentos con personas que estén enfermas del SIDA?	SI . . . . 1 NO . . . . 2 NO SABE 8	
708	¿Pueden las personas protegerse del virus del SIDA dejando de tener relaciones sexuales?	SI . . . . 1 NO . . . . 2 NO SABE 8	
709	¿Es posible que una persona que parezca saludable pueda tener el virus del SIDA?	SI . . . . 1 NO . . . . 2 NO SABE 8	
710	¿Conoce usted a alguien que tenga SIDA o que haya muerto de SIDA?	SI . . . . 1 NO 2	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASES
711	¿Puede ser transmitido el virus del SIDA de la madre al hijo durante el embarazo?	SI . . . . 1 NO . . . . 2 NO SABE 8	
712	¿Puede ser transmitido el virus del SIDA de la madre al hijo durante el parto?	SI . . . . 1 NO . . . . 2 NO SABE 8	
712A	¿Puede ser transmitido el virus del SIDA de la madre al hijo mientras está lactando o amamantando?	SI . . . . 1 NO . . . . 2 NO SABE 8	
713	VERIFIQUE 401: SI, ACTUALMENTE CASADO/VIVIENDO CON UNA MUJER ☐	NO, NO EN UNION ☐	→715
714	¿Alguna vez ha hablado usted con su (esposa/mujer) sobre las formas de evitar contagiarse del virus del SIDA? SI MÁS DE UNA ESPOSA/MUJER, HAGA LA PREGUNTA EN PLURAL.	SI . . . . 1 NO 2	
715	En su opinión ¿Está usted de acuerdo o en desacuerdo con que se discuta sobre el SIDA en: la Radio? la Televisión? el periódico?	DE ACUERDO / EN DESACUERDO EN LA RADIO . . . 1 2 EN LA TV . . . . . 1 2 EN LOS PERIODICOS . 1 2	
716	Si una persona sabe que él/ella tiene el virus que causa el SIDA, ¿Esa información debería ser personal y privada o esta información debería saberla toda la comunidad?	PERSONAL/PRIVADA . . . . . . 1 COMUNIDAD DEBE SABERLO . . . 2 NO SABE/INSEGURO 8	
717	Si un pariente suyo se enferma con el virus que causa el SIDA, ¿Estaria usted dispuesto a cuidarlo a él/ella en la casa suya?	SI . . . . 1 NO . . . . 2 NO SABE/INSEGURO/DEPENDE . . . 8	
718	Una persona que tenga el virus del SIDA y que trabaje con otras personas, se le debe permitir seguir trabajando o no?	PUEDE SEGUIR TRABAJANDO . . . 1 NO DEBE SEGUIR TRABAJANDO . . 2 NS/INSEGURO/DEPENDE 8	
719	¿Se le debe hablar a los niños y niñas entre 12-14 años sobre el uso del condón para protegerse del SIDA?	SI . . . . 1 NO . . . . 2 NO SABE/INSEGURO/DEPENDE . . . 8	
720	¿Alguna vez le han hecho la prueba del SIDA?	SI . . . . 1 NO 2	→723A
721	¿Le gustaría que le hicieran la prueba del SIDA?	SI . . . . 1 NO . . . . 2 NO SABE/INSEGURO 8	
722	¿Sabe de algún lugar donde pueda ir a hacerse la prueba del SIDA?	SI . . . . 1 NO 2	 →724
723	¿Cuál es ese lugar? INDAGUE: ¿Algún otro lugar? DETERMINE SI EL LUGAR ES DEL SECTOR PUBLICO O PRIVADO. CIRCULE TODAS LAS RESPUESTAS MENCIONADAS	SECTOR PUBLICO HOSPITAL PUBLICO . . . . . . A SUBCENTRO PUBLICO . . . . . B DISPENSARIO PUBLICO . . . . C CLINICA RURAL . . . . D OTRO PUBLICO ______ E (ESPECIFIQUE) SECTOR PRIVADO CLINICA PRIVADA . . . . . . F CLINICA DE PLANIFICACION FAMILIAR . . . . . G LABORATORIO PRIVADO . . . . H FUNDACION / PATRONATO . . . . I OTRO PRIVADO ______ J (ESPECIFIQUE) OTRO ______ X (ESPECIFIQUE)	
723A	¿A qué lugar fue usted a hacerse la prueba? INDAGUE: ¿Algún otro lugar? DETERMINE SI EL LUGAR ES DEL SECTOR PUBLICO O PRIVADO. ANOTE TODOS LOS LUGARES MENCIONADOS.		
724	Aparte del SIDA, usted ha oido hablar de otras infecciones que pueden ser transmitidas a través de las relaciones sexuales?	SI . . . . 1 NO 2	 →728

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASES
725	¿Qué señales (síntomas) le llevarían a usted a pensar que un **hombre** tiene una enfermedad de transmisión sexual, aparte del SIDA? ¿Alguna otra señal (síntoma)? CIRCULE TODAS LAS RESPUESTAS MENCIONADAS __________ __________	DOLOR ABDOMINAL .... A SECRECION / GOTEOS EN GENITALES .... B SECRECION MAL OLIENTE .... C MOLESTIAS AL ORINAR .... D ENROJECIMIENTO/INFLAMACION DEL AREA GENITAL .... E AREA GENITAL HINCHADA .... F dULCERAS/LLAGAS GENITALES .... G VERRUGAS GENITALES .... H SANGRE EN LA ORINA .... I PERDIDA DE PESO .... J IMPOTENCIA .... K NO HAY SINTOMAS .... L OTRO ________ W (ESPECIFIQUE) OTRO ________ X (ESPECIFIQUE) NO SABE .... Z	
726	¿Qué señales (síntomas) le llevarían a usted a pensar que una **mujer** tiene una enfermedad de transmisión sexual, aparte del SIDA? ¿Alguna otra señal (síntoma)? CIRCULE TODAS LAS RESPUESTAS MENCIONADAS __________ __________	DOLOR ABDOMINAL .... A SECRECION GENITAL .... B SECRECION MAL OLIENTE .... C MOLESTIAS AL ORINAR .... D ENROJECIMIENTO/INFLAMACION DEL AREA GENITAL .... E HINCHAZON DEL AREA GENITAL .... F ULCERAS/LLAGAS GENITALES .... G VERRUGAS GENITALES .... H SANGRE EN LA ORINA .... I PERDIDA DE PESO .... J DIF. DE QUEDAR EMBARAZADA/ DIF. TENER HIJOS .... K NO SINTOMAS .... L OTRO ________ W (ESPECIFIQUE) OTRO ________ X (ESPECIFIQUE) NO SABE .... Z	
727	VERIFIQUE 415: HA TENIDO RELACIONES SEXUALES ☐ ↓ NO HA TENIDO RELACIONES SEXUALES ☐		→737
728	Ahora me gustaría preguntarle sobre su salud durante los últimos 12 meses. Durante los últimos 12 meses ¿Usted ha tenido alguna enfermedad de transmisión sexual?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	
729	Algunas veces los hombres tienen secreciones o goteo por su pene. Durante los últimos 12 meses ¿Usted ha tenido alguna secreción o goteo por su pené?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	
730	Algunas veces los hombres presentan llagas o úlceras en su pene o en las áreas cercanas. Durante los últimos 12 meses, ¿Usted ha tenido alguna llaga o úlceras en su pene?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	
731	VERIFIQUE 728 / 729 / 730: HA TENIDO ALGO ☐ ↓ NO HA TENIDO NADA ☐		→737
732	¿La última vez que usted tuvo (VER 728/729/730), buscó algún tipo de consejo o tratamiento?	SI .... 1 NO 2	 →734

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASES
733	La última vez que usted tuvo (VER 728/729/730), ¿Hizo usted algo de lo siguiente:	SI NO	
	a) Buscó usted consejo en una clínica u hospital?	CLINICA U HOSPITAL 1 2	
	b) Buscó usted consejo o medicina de un curandero?	CURANDERO 1 2	
	c) Buscó usted consejo o compró medicinas en una farmacia o botica?	FARMACIA/BOTICA 1 2	
	d) Pidió usted consejo a algún amigo/pariente?	AMIGOS/PARIENTES 1 2	
734	Cuando usted tuvo (VER 728/729/730), ¿Se lo informó usted a la persona con quien estaba teniendo relaciones sexuales?	SI .... 1 NO .... 2 ALGUNAS/ NO A TODAS 3	
735	Cuando usted tuvo (VER 728/729/730) ¿Usted hizo algo para evitar que su(s) pareja(s) sexual(es) se contagiara(n)?	SI .... 1 NO .... 2 PAREJA(S) INFECTADA(S) 3	 →737
736	¿Qué hizo usted para evitar contagiar a su(s) pareja(s):	SI NO	
	a) Dejó de tener relaciones sexuales?	NO RELACIONES .. 1 2	
	b) Usó condones cuando tuvo relaciones sexuales?	USABA CONDON ... 1 2	
	c) Usó medicamentos?	TOMÓ MEDICINA .. 1 2	

737	HORA DE TÉRMINO	HORA .... |__|__| MINUTOS .... |__|__|	

SECCIÓN 8. ACTITUDES HACIA LA MUJER

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASES
800	HORA DE INICIO	HORA ..... [ ][ ] MINUTOS ..... [ ][ ]	
801	Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas con respecto a la relación de marido y mujer. Sobre este tema las personas pueden tener diferentes tipos de opiniones y nos gustaría saber que piensa usted. Si un esposo **puede aportar** el dinero suficiente para cubrir los gastos del hogar ¿Usted cree que es aceptable que la esposa trabaje fuera de la casa para ganar dinero?	ACEPTABLE QUE TRABAJE FUERA .. 1 INACEPTABLE QUE TRABAJE FUERA . 2 NO OPINA/NO SABE 8	→803
802	Si por alguna razón el esposo **no puede aportar** el dinero suficiente para la familia ¿Usted cree que es aceptable que la esposa trabaje fuera de la casa para ganar dinero?	ACEPTABLE QUE TRABAJE FUERA .. 1 INACEPTABLE QUE TRABAJE FUERA . 2 NO OPINA/NO SABE 8	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS		ESPOSO	ESPOSA	AMBOS IGUAL
803	En cada una de las siguientes decisiones que le voy a leer, por favor dígame quien cree usted que debe tener la última palabra:				
	a) Para hacer grandes compras que requieren mucho dinero, ¿Quién cree usted que debe tener la última palabra: el esposo, la esposa o ambos?	a)	1	2	3
	b) Para hacer pequeñas compras diarias para el hogar, ¿Quién cree usted que debe tener la última palabra: el esposo, la esposa o ambos?	b)	1	2	3
	c) Para decidir cuándo visitar familiares, amigos o parientes, ¿Quién cree usted que debe tener la última palabra: e! esposo, la esposa o ambos?	c)	1	2	3
	d) Para decidir qué hacer con el dinero que ella ganaría en su trabajo, ¿Quién cree usted que debe tener la última palabra: el esposo, la esposa o ambos?	d)	1	2	3
	e) Para decidir cuándo y cuántos niños tener, ¿Quién cree usted que debe tener la última palabra: el esposo, la esposa o ambos?	e)	1	2	3

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS		SI	NO	NO SABE/ DEPENDE
804	Algunas veces un esposo/compañero se molesta o se disgusta por las cosas que su esposa/mujer hace. En su opinion:				
	a) ¿Se justifica que el esposo/compañero le pegue a la mujer cuando ella sale fuera de la casa sin decírselo a él?	a)	1	2	8
	b) ¿Se justifica que el esposo/compañero le pegue a la mujer cuando ella descuida/desatiende a los niños?	b)	1	2	8
	c) ¿Se justifica que el esposo/compañero le pegue a la mujer cuandoi ella discute con él?	c)	1	2	8
	d) ¿Se justifica que el esposo/compañero le pegue a su esposa/mujer si ella no quiere/rechaza tener relaciones sexuales con él?	d)	1	2	8
	e) ¿Se justifica que el esposo/compañero le pegue a su esposa/mujer si a ella se le queman los alimentos?	e)	1	2	8
805	Por favor dígame si usted cree que se justifica que una esposa/mujer se niegue a tener relaciones sexuales con su pareja:		SI	NO	NO SABE/ DEPENDE
	a) ¿Cuando ella está cansada o no está de humor?	a)	1	2	8
	b) ¿Cuando ella ha dado a luz recientemente (período post-parto)?	b)	1	2	8
	c) ¿Cuando ella sabe que su pareja tiene relaciones sexuales con otras mujeres?	c)	1	2	8
	d) ¿Cuando ella sabe que su pareja tiene una enfermedad de transmisión sexual?	d)	1	2	8
806	¿Usted cree que cuando la esposa o mujer se niega a tener relaciones sexuales con su pareja, el esposo o compañero:		SI	NO	NO SABE/ DEPENDE
	a) tiene derecho a enojarse y reprenderla?	a)	1	2	8
	b) tiene derecho a dejar de darle dinero u otros medios de apoyo financiero?	b)	1	2	8
	c) tiene derecho a usar la fuerza y tener relaciones sexuales con ella aunque ella no quiera?	c)	1	2	8
	d) tiene derecho a irse y tener relaciones sexuales con otra mujer?	d)	1	2	8

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASES
807	Durante los últimos 12 meses, ¿usted ha escuchado o ha oído hablar de la nueva ley sobre la **violencia intrafamiliar** (Ley 24-97)?	SI ..... 1 NO ..... 2 NO SABE/NO ESTÁ SEGURA 8	
808	HORA DE TÉRMINO	HORA ..... [ ][ ] MINUTOS ..... [ ][ ]	

OBSERVACION DEL ENTREVISTADOR

PARA SER LLENADO DESPUES DE TERMINADA LA ENTREVISTA

COMENTARIOS SOBRE EL ENTREVISTADO

COMENTARIOS SOBRE PREGUNTAS ESPECIFICAS:

ALGUN OTRO COMENTARIO:

OBSERVACION DEL SUPERVISOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR:__________ FECHA: __________

OBSERVACION DEL EDITOR

NOMBRE DEL EDITOR:__________ FECHA: __________